MITTEILUNG DER BEENDIGUNG DES STATUS EINER STEUERLICH ZULASTEN LEBENDEN PERSON

1 – MELDEAMTILICHE DATEN

Der/Die Unterfertigte _____

STEUERNUMMER _____

Geboren am _____ in_____ Prov.____ Staat_____

DER/DIE UNTERFERTIGTE TEILT MIT

nicht mehr steuerlich zulasten lebend zu sein seit__ __ ____

Datum **Unterschrift**

_____

INFORMATIONSBLATT ZUR VERARBEITUNG DER PERSONENBEZOGENEN DATEN
Nach Einsicht des „Informationsblatts zur Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Art. 13 der EU-Verordnung Nr. 2016/679" des Zusatzrentenfonds Laborfonds (verfügbar auf der Webseite www.laborfonds.it).

Datum **Unterschrift**

_____

Dieses Formular ist
ÜBER E-MAIL an info@laborfonds.it
IN ORIGINAL an
Zusatzrentenfonds Laborfonds z. Hd. Verwaltungsservice Pensplan Centrum AG
In der Mustergasse 11 39100 Bozen – Via Gazzoletti, 47 38122 Trient
oder **PER PEC** an laborfonds@pec.it
zu senden.

ANHÄNGE

- Gültiger Personalausweis