

AUTORIZZAZIONE ALLA COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI

1 – DATI ANAGRAFICI

Nome e Cognome _____
CODICE FISCALE _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____ Nazione _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
CAP _____ Prov. _____ Tel. _____
Indirizzo email¹ _____

per l'attuazione degli interventi previsti dalla Legge Regionale 27 febbraio 1997 n.3 e dal Regolamento approvato con Decreto del Presidente della Regione in data 4 novembre 2002, n. 16/L

ACCONSENTE

alla comunicazione dei propri dati personali (nominativo e indirizzo) alla Regione Trentino-Alto Adige/Südtirol per finalità strettamente ed esclusivamente connesse e strumentali all'aggiornamento sulle provvidenze della Regione e alla loro attuazione in base alla Legge Regionale.



Data

Firma



Come riconsegnare il modulo

VIA EMAIL a info@laborfonds.it

IN ORIGINALE a

Fondo Pensione Laborfonds c/o Service Amministrativo Pensplan Centrum S.p.A.

Via della Mostra, 11/13 39100 Bolzano – Via Gazzoletti, 47 38122 Trento

¹ **Avvertenza:** in caso di richiesta di inoltro delle comunicazioni a mezzo posta elettronica il Fondo Pensione Laborfonds, anche attraverso le eventuali società di cui il Fondo dovesse avvalersi nell'inoltro delle comunicazioni a mezzo email, è sollevato da ogni responsabilità derivante dal mancato immediato aggiornamento dei dati personali da parte del soggetto richiedente e dai disservizi della rete informatica ovvero da lesioni della riservatezza/conservazione dei dati trasmessi, dovuti a cause non direttamente riconducibili e/o imputabili allo stesso. Il Fondo declina ogni responsabilità circa la mancata e/o puntuale ricezione delle comunicazioni da parte del soggetto richiedente, nel caso di mancato aggiornamento dell'indirizzo email fornito.