

MOD. DR/B PENS**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**
da allegare alla richiesta di pensione INDIRETTA

__I__ sottoscrit _____ nat __il__ _____
a _____ residente a _____
in qualità di (1) _____ del Geom. _____

**Sotto la propria responsabilità
DICHIARA**

Che il Geom. _____ nat __a__ _____ il __/__/____

1) è stato iscritto all'Albo dei Geometri di _____
per il periodo (2) _____

2) Nel periodo di iscrizione all'Albo ha prestato lavoro dipendente: **SI** **NO**

DATORE DI LAVORO**PERIODO DI DIPENDENZA****NATURA GIURIDICA DEL
DATORE DI LAVORO (3)**

- In caso di periodi di dipendenza pubblica coincidenti con l'iscrizione alla Cassa Geometri è indispensabile allegare attestazioni di servizio

3) Nel periodo di iscrizione all'Albo è stato iscritto alle seguenti forme di previdenza : **SI** **NO**

ISTITUTO PREVIDENZIALE**PERIODO DI ISCRIZIONE**

dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____

IL DICHIARANTE

LETTO, DICHIARATO E SOTTOSCRITTO

_____, Li _____

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679

I dati sono raccolti e trattati con strumenti elettronici esclusivamente per comunicazioni che riguardano le finalità previdenziali e assistenziali, per fini connessi e strumentali all'esercizio della professione di geometra, per la gestione dei rapporti con gli associati e per ogni altra finalità derivante da obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dallo Statuto e dai Regolamenti adottati dalla Cassa, nonché da disposizioni di Autorità legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo. Il trattamento è effettuato nel rispetto del Regolamento UE n. 2016/679 recante il General Data Protection Regulation (GDPR). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo web <http://www.cassageometri.it/privacy>.

NOTE ESPLICATIVE

- 1) Indicare il grado di parentela con il geometra deceduto
- 2) In caso di iscrizione per diversi periodi nello stesso Albo, specificare comunque i diversi periodi di iscrizione.
- 3) Pubblica o privata o non conosciuta, in riferimento ai periodi di dipendenza.

ATTENZIONE

E' obbligatorio contrassegnare, completare o depennare tutti i punti, altrimenti la Cassa potrà far ripetere la presente dichiarazione, con l'inevitabile ritardo nella trattazione della pratica di pensione.