

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' da allegare alla richiesta di provvidenza straordinaria

_ l _ sottoscritt_ _____ nat _ il _____
a _____ residente a _____
cap _____ in qualità di _____ del Geom. _____

DICHIARA
sotto la propria responsabilità

Per sé _____

Per conto del Geom. _____ nato il _____
a _____ deceduto il _____ che:

1) è stato iscritto all'Albo dei Geometri di (1) _____ dal _____ al _____

2) ha prestato/presta lavoro dipendente
SI NO

DATORE DI LAVORO**PERIODO DI DIPENDENZA****NATURA GIURIDICA DEL
DATORE DI LAVORO (2)**

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 _____

4) percepisce le seguenti pensioni oltre quella eventualmente erogata dalla Cassa Geometri (3)
SI NO

PENSIONE (4) _____ decorrenza dal _____ importo annuo € _____

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 ESPLICTIVE

- 1) In caso di iscrizione per diversi periodi nello stesso Albo, specificare comunque tutti i periodi.
- 2) Pubblica o privata o non conosciuta, in riferimento ai periodi di dipendenza.
- 3) In caso di pensione erogata dall'INPS, indicare il tipo di pensione (minima, sociale, superiore al minimo, ecc)
- 4) Scrivere per esteso l'Ente o Istituto erogatore.

ATTENZIONE

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