

MOD. PL/3

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' da allegare alla richiesta di INVALIDITA' *

Il Sottoscritto _____ nato il _____
a _____ residente a _____
sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Che non percepisce e non ha in corso alcuna pensione derivante da altre attività svolte nel periodo di iscrizione all'Albo dei Geometri e nel periodo precedente;
- Che percepisce la seguente pensione _____ con decorrenza iniziale del _____ erogata dal seguente Istituto _____ e determinata dalla seguente attività _____ svolta dal _____ al _____ ;
- Che ha in corso una pratica di pensione presso _____ determinata dalla seguente attività _____ svolta dal _____ al _____ ;

LETTO DICHIARATO E SOTTOSCRITTO

_____ LI _____

IL DICHIARANTE

* N.B. Il suddetto modello va compilato solo nel caso in cui il geometra sia iscritto e/o reinscritto alla cassa successivamente al compimento del 40° anno di età.

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>.