

RISCATTO PER INOCUPAZIONE O INVALIDITÀ PERMANENTE

FORMULA DI ACQUISIZIONE CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, conferisco il consenso al trattamento dei dati personali particolari per la gestione della mia richiesta riscatto della posizione individuale per invalidità permanente.

Firma del richiedente _____¹

N.B La mancata apposizione della firma non darà corso alla prestazione richiesta.

¹ L'acquisizione del consenso e la relativa sottoscrizione è necessaria soltanto ai fini dell'evasione della richiesta di riscatto per invalidità permanente.