

Spett.  
 FONDO PENSIONI PER IL PERSONALE  
 CARIPL0  
 Via Brera, 10  
 20121 MILANO

Oggetto: **REINTEGRO ANTICIPAZIONE PERCEPITA** - Richiesta di reintegro relativo alle somme liquidate a titolo di Anticipazione della posizione individuale erogate dal Fondo Pensioni per il Personale Cariplo.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ matr. CR \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via / piazza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

iscritto al Fondo Pensioni per il Personale Cariplo,

#### COMUNICO

di voler reintegrare l'importo liquidato da codesto Fondo Pensioni a titolo di anticipazione della posizione individuale,

in tutto;

in parte, per un importo pari ad euro: \_\_\_\_\_

mediante versamento,

in unica soluzione;

in rate mensili, con un massimo di 48 rate e con una rata minima mensile di 200 euro con multipli di 100,

#### CHIEDE

che mi vengano inviate le modalità per poter procedere al reintegro dell'importo da me indicato.

Luogo e data \_\_\_\_\_ (firma leggibile) \_\_\_\_\_

telefono casa \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL REG. UE 679/2016 (GDPR)**

Cognome e nome Iscritto e/o familiare \_\_\_\_\_

Matricola CR \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Io sottoscritto, tenuto conto dell'informativa resami dal Titolare del Trattamento Fondo Pensioni per il personale Cariplo, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), in relazione al trattamento e alla comunicazione dei miei dati rientranti nelle categorie particolari di dati personali (es. dati idonei a rivelare lo stato di salute) ai soggetti individuati nell'informativa stessa per le finalità di cui alla l. a) dell'informativa, consapevole che in mancanza di tale consenso risulta oggettivamente impossibile per il Fondo Pensioni per il personale Cariplo dare corso ai necessari adempimenti per l'erogazione delle prestazioni.

 Presto il consenso Nego il consenso

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Nota Bene:**

il Presente consenso deve essere prestato dall'Interessato, se maggiorenne, cui si riferiscono le categorie di particolari di dati per ciascun Interessato e per ciascuna richiesta di prestazione. Per i minori di anni 18 è necessario il consenso di chi esercita la potestà.