INPS

PROTOCOLLO

COD. SR95
v2.3

Fondo di Garanzia della posizione previdenziale complementare - Dichiarazione del Responsabile della procedura concorsuale - 1/3

Il presente modulo va compilato e sottoscritto (anche con firma digitale) dal Responsabile della procedura concorsuale, deve essere allegato alla domanda telematica di intervento del Fondo di Garanzia della posizione previdenziale complementare.

Conforme al modello ministeriale - www.inps.it

Dati dichiarante
Io sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

domiciliato per tale carica al seguente indirizzo:

COMUNE _____ PROV. ____

INDIRIZZO _____ CAP ____

TELEFONO* _____

CELLULARE* _____

EMAIL* _____

PEC* _____

in qualità di

Responsabile della procedura concorsuale dell'Azienda _____

codice fiscale _____ aperta in data _____ dal Tribunale di _____

il cui stato passivo è divenuto esecutivo il _____ (in caso di concordato preventivo indicare la data del decreto o della sentenza di omologazione)

(barrare la casella corrispondente)

- ☐ procedura concorsuale ancora aperta
- ☐ procedura concorsuale chiusa il (gg/mm/aaaa) _____

STUDIO 74 - www.studio74.it

* Dati facoltativi

COD. SR95
v2.3

Fondo di Garanzia della posizione previdenziale complementare - Dichiarazione del Responsabile della procedura concorsuale - 2/3

Dichiaro che, dalla documentazione in mio possesso, il lavoratore:

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

NATO/A IL GG/MM/AAAA _____ A _____

PROV. _____ STATO _____

assunto il (gg/mm/aaaa) _____ dimesso/licenziato il (gg/mm/aaaa) _____

è iscritto al numero _____ dello stato passivo per l'importo di € _____ dovuto a titolo di omessa contribuzione al Fondo di Previdenza complementare di seguito indicato:

Denominazione Fondo _____

Denominazione Società/Impresa di Assicurazione _____

per i seguenti periodi di lavoro:

anno _____ dal (gg/mm) _____ al (gg/mm) _____ € _____

anno _____ dal (gg/mm) _____ al (gg/mm) _____ € _____

anno _____ dal (gg/mm) _____ al (gg/mm) _____ € _____

anno _____ dal (gg/mm) _____ al (gg/mm) _____ € _____

Totale € _____

(compilare in alternativa alla sezione precedente)

Il Fondo _____

Denominazione Società/Impresa di Assicurazione _____

è iscritto al numero _____ dello stato passivo per l'importo di € _____ di cui € _____

dovuti a titolo di omessa contribuzione alla Previdenza complementare per il lavoratore di seguito indicato:

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

NATO/A IL GG/MM/AAAA _____ A _____

PROV. _____ STATO _____

Conforme al modello ministeriale - www.inps.it

STUDIO 74 - www.studio74.it

Fondo di Garanzia della posizione previdenziale complementare - Dichiarazione del Responsabile della procedura concorsuale - 3/3

☐ di non aver corrisposto alcuna somma per i titoli di cui sopra

☐ di aver corrisposto, a titolo di contribuzione relativa al periodo di cui sopra, la somma di € _____ ;

di conseguenza residuano da versare € _____ .

Data _____ Firma del dichiarante _____

Conforme al modello ministeriale - www.inps.it

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

L'INPS, in qualità di Titolare del trattamento, con sede legale in Roma, via Ciro il Grande, n. 21, la informa che i dati personali forniti nell'ambito del procedimento che la riguarda, compresi quelli di cui agli artt. 9 e 10 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito, "Regolamento UE"), sono trattati in osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE medesimo e dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche ed integrazioni, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali", al fine di definire la domanda e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse o per garantire il rispetto di obblighi di legge. Il trattamento dei suoi dati personali potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle indicazioni previste dal Regolamento UE, a partire da quanto indicato agli artt. da 5 a 11, e sarà svolto da dipendenti dell'Istituto appositamente autorizzati ed istruiti. Solo eccezionalmente, i suoi dati potranno essere conosciuti e trattati da soggetti che, nel fornire specifici servizi o svolgere attività strumentali per conto dell'INPS, operano in qualità di Persone autorizzate o Responsabili del trattamento designati dall'Istituto, nel rispetto e con le garanzie a tale scopo indicate dal Regolamento UE. I suoi dati personali potranno essere diffusi esclusivamente se ciò sia previsto dalla base giuridica per cui si procede e, in linea con tale requisito, è altresì ammessa la comunicazione di selezionati dati oggetto di trattamento dall'INPS ad altri soggetti pubblici o privati; si tratta di autonomi Titolari del trattamento, che possono operare nei limiti strettamente necessari per la sola finalità per cui si è operata la comunicazione. Il conferimento dei dati non indicati con asterisco è obbligatorio, poiché previsto dalle leggi, dai regolamenti o dalla normativa comunitaria, che disciplinano la prestazione e gli adempimenti ad essa connessi; la mancata fornitura dei dati richiesti può comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti, oltre che, in taluni casi individuati dalla normativa di riferimento, anche l'applicazione di sanzioni. Alcuni trattamenti effettuati dall'INPS, per le finalità elencate in precedenza, possono prevedere il trasferimento dei dati personali all'estero, all'interno e/o all'esterno dell'Unione Europea. Qualora ciò sia necessario, l'INPS nel garantire il rispetto del Regolamento UE (art. 45), procede al trasferimento dei dati soltanto verso quei Paesi che garantiscono un adeguato livello di protezione degli stessi. Nei casi previsti, lei ha il diritto ad opporsi al trattamento o ad ottenere dall'INPS, in qualunque momento, l'accesso ai dati personali che la riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza può essere presentata all'INPS tramite il Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo: INPS - Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Ciro il Grande, n. 21, cap. 00144, Roma; posta elettronica certificata: responsabileprotezionedati.inps@postacert.inps.gov.it. Qualora ritenga che il trattamento di dati personali che la riguardano sia effettuato dall'INPS in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 Regolamento UE). Ulteriori informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati e ai diritti che le sono riconosciuti possono essere reperite sul sito istituzionale www.inps.it, "Informazioni sul trattamento dei dati personali degli utenti dell'INPS, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679", oppure sul sito www.garanteprivacy.it del Garante per la protezione dei dati personali.

STUDIO 74 - www.studio74.it