



Liquidazione Vecchio Fondo - 1/2

ALL'UFFICIO INPS DI

Il/La Richiedente

NOME COGNOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

COMUNE DI RESIDENZA

INDIRIZZO PROV. CAP

TELEFONO* CELLULARE*

E-MAIL*

Quale dipendente del Gruppo Poste Italiane aderenti al C.C.N.L. di Poste Italiane S.p.a.

Chiede la liquidazione della polizza:

Numero _____ sottoscritta il _____

Per il seguente motivo:

- Dimissionario dai Fondi
- Collocato in quiescenza in data _____
- Premorienza - Erede di: Nome _____ Cognome _____

Alla presente si allega:

- certificato di iscrizione in originale o dichiarazione di smarrimento
- copia cedolino stipendio

Il sottoscritto chiede che l'importo sia erogato tramite: *(barrare il caso che ricorre)*

Accredito su C/C Postale o bancario

Il numero di Conto Corrente DEVE essere obbligatoriamente intestato o cointestato al richiedente.

Si precisa che l'assenza o l'errata indicazione del codice IBAN comporterà l'impossibilità per l'istituto di provvedere al pagamento.

CODICE IBAN

Assegno circolare *(solo per importi inferiori a 1.000 euro)*

Accetta che il pagamento della somma concessa venga effettuato con assegno circolare non trasferibile, inviato a mezzo lettera assicurata, presso il domicilio indicato sulla domanda, esonerando l'INPS da ogni responsabilità circa la sua eventuale mancata ricezione.

data _____

firma _____



Liquidazione Vecchio Fondo - 2/2

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante il “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

L’Inps con sede in Roma, via Ciro il Grande, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d’ora in avanti “Codice”), da altre leggi e da regolamenti, al fine di definire l’istanza e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse. Il trattamento dei dati avverrà, anche con l’utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell’Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti. I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche o a privati soltanto alle condizioni previste dal Codice e solo eccezionalmente potranno essere conosciuti da altri soggetti, che forniscono servizi per conto dell’Inps e operano in qualità di Responsabili per il trattamento dei dati personali designati dall’Istituto. Il conferimento dei dati non contrassegnati con un asterisco è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. L’Inps la informa, infine, che può esercitare i diritti previsti dall’art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente per l’istruttoria della presente domanda; se si tratta di un’agenzia, l’istanza deve essere presentata al direttore provinciale anche per il tramite dell’agenzia stessa.