

Dichiarazioni per la richiesta di liquidazione

Dati dell'iscritto a Fondo Scuola Espero

Nome (*)		Cognome (*)	
Codice fiscale (*)			
Nato a (*)		Il giorno (*)	

Dichiarazione del lavoratore

Il sottoscritto dichiara

- di richiedere la liquidazione della propria posizione di previdenza complementare nelle modalità indicate all'interno della procedura online;
- di aver preso visione e compreso l'Informativa in merito al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e seguenti del regolamento UE 2016/679 (disponibile anche sul sito internet www.fondoespero.it);
- di essere consapevole che in base alla normativa PSD (nuova Direttiva Europea sui Servizi di Pagamento), l'errata indicazione dell'IBAN ivi riportato potrà determinare la mancata o l'inesatta esecuzione del bonifico, senza responsabilità per la banca del beneficiario e il Fondo Pensione, qualora la somma venisse accreditata sul conto corrente di un soggetto diverso dall'effettivo beneficiario.

Data (*)

Firma del lavoratore (*)

Dichiarazione della scuola

L'Istituto scolastico (*)

Dichiara che il lavoratore sopra indicato ha cessato il rapporto di lavoro **a decorrere da (*)**:

Timbro e firma del datore di lavoro (*)

NOTA BENE

Il presente modello deve essere stampato, compilato e caricato all'interno dell'Area Riservata, durante l'inserimento della domanda di liquidazione.
L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancata sottoscrizione comportano il rigetto della domanda presentata