IPA
Istituto di Previdenza e Assistenza per i dipendenti di Roma Capitale

RICHIESTA SUSSIDIO LUTTO
ISCRITTO IN SERVIZIO

De Cuius : Cognome ..... Nome .....

Data di nascita.....Luogo.....

Documenti da allegare:

- Certificato di decesso e ultima busta paga
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà (anche in copia)
- Fotocopia documento erede/i e Fotocopia codice fiscale erede/i
- Autorizzazione del Giudice Tutelare (solo in caso di figli minorenni)
- IBAN erede/i

Tutti gli eredi che rilasciano dati personali all'IPA devono aver preso visione dell'informativa IPA per i familiari o eredi di iscritti all'IPA e firmato il relativo consenso.

Il conferimento di tutti i dati personali presenti in questo modulo sono obbligatori ai fini della specifica finalità richiesta

N.B. Il sussidio lutto è comprensivo del trattamento di fine rapporto e del fondo di solidarietà.

Erede (che presenta la domanda) Grado di parentela .....

Cognome ..... Nome .....

Residente in Via/Piazza.....n.....Città.....

Cap ..... C.F. .....Cellulare .....

I T		COD.		CIN	ABI					CAB					NUMERO C/C											
I	T																									

Data, lì _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto l'informativa inerente il trattamento dei propri dati personali e di averla già sottoscritta in conformità a quanto stabilito dal Regolamento Europeo 2016/679; dichiara, altresì, di averne compreso il contenuto e di essere pertanto a conoscenza che i propri dati saranno trattati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa in aderenza alle disposizioni del citato Regolamento.

Firma_____

CONSEGNARE A : URP – VIA F. NEGRI,11

o

INVIARE VIA MAIL A: IPA.SPORTELLO@COMUNE.ROMA.IT