



In allegato presentiamo i seguenti documenti (in originale):

- certificato di morte dell'iscritto
- stato di famiglia storico
- atto notorio o certificato sostitutivo di notorietà o autocertificazione comprovante l'esistenza e le generalità degli eredi superstiti
- fotocopia del documento di identità e del codice fiscale dell'erede al quale va liquidato l'importo.
- dichiarazione del Giudice Tutelare ( in caso di eredi minorenni).

### **Informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del GDPR - Regolamento (UE) n. 2016/679**

Il Fondo pensione dirigenti cooperative di consumatori (di seguito il "Fondo") informa che la documentazione richiesta contiene dati personali che verranno trattati, sia su supporto cartaceo che con l'ausilio di strumenti elettronici, ai fini della liquidazione delle quote versate al Fondo. Il conferimento di tali dati é necessario alla liquidazione delle spettanze dovute e, pertanto, il rifiuto a fornire la documentazione di cui sopra ed il mancato consenso alle fasi del trattamento rendono impossibile l'espletamento di tale attività.

I dati personali possono essere comunicati:

- alle autorità competenti per l'assolvimento degli obblighi di legge;
- a terzi per la fornitura di servizi informatici e di archiviazione.

Titolare del trattamento dei dati é il Fondo Pensione dirigenti cooperative di consumatori, con sede legale in Via Fiume, 5 – 50123 Firenze – FI. All'interessato competono tutti i diritti riconosciuti dalla Normativa Privacy che si riportano di seguito:

- diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che li riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- diritto di ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali; delle finalità e modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili designati;
- diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando di interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- diritto di opporsi, in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che li riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; di revocare il consenso, ove previsto, con precisazione che la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca.

Inoltre ove applicabili, gli interessati hanno altresì i diritti di cui agli artt. 16-21 GDPR (diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione), nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante per il Trattamento dei dati personali. Per ogni ulteriore informazione in merito si rinvia all'indirizzo [www.dirigentiancc.it](http://www.dirigentiancc.it) nella specifica sezione del sito relativa al Fondo. Ogni relativa richiesta, compresa l'istanza di conoscere l'elenco aggiornato dei nominati Responsabili ed Amministratori, dovrà essere inviata, al Fondo Pensione Dirigenti Cooperative di Consumatori con sede in Via Fiume, 5 – 50123 Firenze (FI).

\*\*\*

Dichiaro di aver letto l'informativa ed:

- acconsento
- non acconsento

al trattamento dei dati.

Nome e Cognome Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**Ai sensi dell'Art.47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000.**

**Il/la sottoscritto/a**

<b>Cognome e Nome</b>	
<b>Luogo e Data Nascita</b>	Nato a _____ il: _____
<b>Domicilio Fiscale</b>	Via _____ Città _____ Prov.( ) Cap _____
<b>Codice Fiscale</b>	_____
<b>Documento di Riconoscimento (allegato)</b>	Tipo _____ Numero _____ Data Rilascio _____ Autorità/Luogo _____

Consapevole delle responsabilità penali previste all'Art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiara quanto segue:

- In data \_\_\_\_\_ e' deceduto/a il/la Signor/a \_\_\_\_\_ e si è aperta successione legale;
  - che non esiste alcun testamento del/la Signor/a \_\_\_\_\_;
  - che gli eredi del/la Signor/a \_\_\_\_\_ sono i seguenti:

<b>1) Cognome e Nome Grado di parentela</b>	<input type="checkbox"/> Coniuge; <input type="checkbox"/> Figlio/a ; <input type="checkbox"/> Fratello/Sorella; <input type="checkbox"/> Nipote; <input type="checkbox"/> Altro _____
<b>Luogo e Data Nascita</b>	Nato a _____ il: _____
<b>Domicilio Fiscale</b>	Via _____ Città _____ Prov.( ) Cap _____
<b>Codice Fiscale</b>	_____
<b>Documento di Riconoscimento (allegato)</b>	Tipo _____ Numero _____ Data Rilascio _____ Autorità/Luogo _____

<b>1) Cognome e Nome Grado di parentela</b>	<input type="checkbox"/> Coniuge; <input type="checkbox"/> Figlio/a ; <input type="checkbox"/> Fratello/Sorella; <input type="checkbox"/> Nipote; <input type="checkbox"/> Altro _____.
<b>Luogo e Data Nascita</b>	Nato a _____ il: _____
<b>Domicilio Fiscale</b>	Via _____ Città _____ Prov.( ) Cap _____
<b>Codice Fiscale</b>	_____
<b>Documento di Riconoscimento (allegato)</b>	Tipo _____ Numero _____ Data Rilascio _____ Autorità/Luogo _____

<b>1) Cognome e Nome Grado di parentela</b>	<input type="checkbox"/> Coniuge; <input type="checkbox"/> Figlio/a ; <input type="checkbox"/> Fratello/Sorella; <input type="checkbox"/> Nipote; <input type="checkbox"/> Altro _____.
<b>Luogo e Data Nascita</b>	Nato a _____ il: _____
<b>Domicilio Fiscale</b>	Via _____ Città _____ Prov.( ) Cap _____
<b>Codice Fiscale</b>	_____
<b>Documento di Riconoscimento (allegato)</b>	Tipo _____ Numero _____ Data Rilascio _____ <i>Autorità/Luogo</i>

Il sottoscritto/a allega:

- copia di un proprio documento di riconoscimento valido e copia di un documento di riconoscimento valido di ogni altro avente diritto.
- copia dell'informativa in merito al trattamento dei dati personali con relativo consenso al trattamento

Data \_\_\_\_\_

Firma Del Dichiarante \_\_\_\_\_