

Area Contabilità Finanza e Stipendi

Ufficio Pensioni

Settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)

Sede

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CHIEDE

che l’allegata domanda di riscatto di periodi e/o servizi agli effetti della liquidazione del Trattamento di Fine Servizio venga inoltrata all’INPS – Gestione dipendenti pubblici.

Il/La sottoscritto/a unisce alla presente dichiarazione, la fotocopia del seguente documento d’identità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

* Il/La sottoscritto/a dichiara di avere letto attentamente e compreso l’[informativa](https://www.uniroma1.it/sites/default/files/field_file_allegati/informativa_tfs_uff.pensioni_agg._2025_0.pdf) ai sensi degli art. 13-14 del Regolamento UE 2016/679 ed essere stato informato su: **1.** Le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati**; 2.** Il tempo di conservazione dei dati così come previsto dalla normativa e la cancellazione degli stessi; 3. I soggetti e le categorie di soggetti ai quali i dati personali comuni possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza; 4. I diritti dell’interessato e le relative modalità di esercizio; **5.** La possibilità di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali; **6.** La necessità di fornire i dati richiesti per la liquidazione della pensione e del trattamento di fine servizio.

□ (\*) **ESPRIME IL CONSENSO** al trattamento dei propri dati personali per le finalità e le modalità - descritte nelle informative.

□ (\*) **NEGA IL PROPRIO CONSENSO** al trattamento dei propri dati personali per le finalità e le modalità descritte nelle informative.

Roma, \_ Firma

1. “Settore Riscatti e Pensioni personale tecnico- amministrativo” o “Settore Riscatti e Pensioni personale docente [↑](#footnote-ref-1)