



Regione Siciliana

FONDO PENSIONI SICILIA

Viale Regione siciliana n°2246 - 90135
Palermo

posteinpratica

**MOD. B DICHIARAZIONE RESPONSABILITA'
PER FIGLI MAGGIORENNI STUDENTI**

MOD. B Dichiarazione di responsabilità per figli maggiorenni studenti

I sottoscritt _____ nat_ a _____ il / /

Codice Fiscale : / / ___ / / / / / / / / / ___ / // ___ /

e residente in _____ CAP

Via/Corso _____ n° Telefono n° _____

e-mail

figlio/a di _____
(indicare i genitori)

DICHIARA

sotto la **propria personale responsabilità**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 **consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace** così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e **consapevole**, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, **della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi mendace:**

NOTA BENE

Segnare le caselle rispondenti a quanto da dichiarare

di essere iscritto/a per l'anno scolastico _____ alla scuola media superiore _____

di essere iscritto/a al ~~anno del~~ corso di studi universitari di _____, della durata legale di anni _____, per l'anno ~~accademico~~ _____, presso l'Università degli Studi di _____, con immatricolazione nell'anno accademico _____

che al momento del decesso del dante causa risultava a carico dello stesso;

che non presta attività lavorativa;

che presta attività lavorativa e percepisce un reddito annuo lordo pari ad € _____
(allegare certificazione dei redditi)

che percepisce altro reddito pari a € _____ (allegare certificazione dei redditi)

(luogo e data)

(firma per esteso)

1

 sottoscritt dichiara, altresì, di essere informat , ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

 sottoscritt si impegna a comunicare, entro trenta giorni, con specifica dichiarazione personale, a codesto FONDO PENSIONI, la cessazione delle condizioni che hanno dato luogo all'attribuzione della pensione, nonché il verificarsi di qualsiasi evento che comporti variazione o cessazione della pensione, consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione di fatti influenti sul diritto o sulla misura della pensione, comporta, oltre alle responsabilità previste dalla legge, il recupero delle somme riscosse indebitamente.

(luogo e data)

(firma per esteso) *

***Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente Addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.**

ALLEGARE:

- Copia documento di identità in corso di validità
- Copia codice fiscale

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta

art. 13 REGOLAMENTO (UE) 2016/679 "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)

1. Finalità del trattamento

I dati personali verranno trattati dal Fondo Pensioni Sicilia per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato. **[art. 6 comma 1 lettere a), b), c) del Reg. (UE) 2016/679]**

2. Natura del conferimento

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento menzionato in precedenza e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso. **[art. 7 comma 2 del Reg. (UE) 2016/679]**

3. Modalità del trattamento

In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi. I dati non saranno diffusi, potranno essere eventualmente utilizzati in maniera anonima per la creazione di profili degli utenti del servizio. **[art. 22 comma 2 lettere a), b), c) del Reg. (UE) 2016/679]**

4. Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

Potranno venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra. Il Responsabile del trattamento dovrà garantire che le persone autorizzate al trattamento dei dati personali si siano impegnate alla riservatezza o abbiano un adeguato obbligo legale di riservatezza **[art. 28 comma 3 lettera b) del Reg. (UE) 2016/679]**
I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.

5. Diritti dell'interessato All'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica e l'aggiornamento se incompleti o erronei, e **[art. 16 del Reg. (UE) 2016/679]** di richiederne la loro cancellazione ("diritto all'oblio") salvo l'utilizzo in forma aggregata per scopi statistici o di archivio del Fondo Pensioni. **[art. 17 comma 3 lettera d) del Reg. (UE) 2016/679]** **[art. 18 comma 2 del Reg. (UE) 2016/679]** **[art. 89 comma 3 del Reg. (UE) 2016/679]**

Per l'esercizio di tali diritti, l'interessato può rivolgersi al Responsabile del trattamento dei dati.

6. Titolare e Responsabili del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Fondo Pensioni Sicilia, con sede in Viale Regione Siciliana, n. 2246 - Palermo.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile per la Trasparenza, con sede in Viale Regione Siciliana, n. 2246 – Palermo