

BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM SOLIDARITÄTSFONDS

Neueinschreibung

Änderung

Autonome Provinz Bozen

Gehaltsamt 4.6

39100 Bozen, Rittnerstr. 13

Tel. 0471 412071 - Fax 0471 412085

E-Mail: Gehaltsamt@provinz.bz.it

PEC: gehalt.stipendi@pec.prov.bz.it

Die/der unterfertigte

Matr. Nr.

geboren am , erklärt hiermit ihren/seinen Beitritt zum Solidaritätsfonds der Landesangestellten, und ist einverstanden, dass der Betrag von **2,60 Euro** für den Fall des Todes eines Mitgliedes jeweils vom Gehalt des folgenden Monats abgezogen wird.

In ihrem/seinen Fall soll der Solidaritätsbeitrag übergeben werden an:

Name

Steuernummer

geboren am

in

wohnhaft in

Straße

, Nr.

Telefon

, E-Mail

Rechtsinhaber der Daten ist der Solidaritätsfonds der Landesangestellten. Die übermittelten Daten werden auch in elektronischer Form verarbeitet.

Verantwortlich für die Verarbeitung sind die Treuhänder. Die Daten müssen bereitgestellt werden, um die angeforderten Verwaltungsaufgaben abwickeln zu können. Bei Verweigerung der erforderlichen Daten können die vorgebrachten Anforderungen oder Anträge nicht bearbeitet werden. Die Antragsteller erhalten auf Anfrage gemäß Artikel 7-10 des LegD. Nr. 196/2003 Zugang zu ihren Daten, Auszüge und Auskunft darüber. Zudem können Sie deren Aktualisierung, Löschung, Anonymisierung oder Sperrung, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, verlangen.

Datum

(Unterschrift)