

BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM SOLIDARITÄTSFONDS

Neueinschreibung

Änderung

Autonome Provinz Bozen
Gehaltsamt 4.6
39100 Bozen, Rittnerstr. 13

Fax 0471 412198

E-Mail: Gehaltsamt@provinz.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

Datum

(Unterschrift)

Mitteilung zum Datenschutz: Rechtsinhaber der Datenverarbeitung ist die Autonome Provinz Bozen. Die übermittelten Daten werden von der Landesverwaltung, auch in elektronischer Form, für die institutionellen Erfordernisse verarbeitet. Die mit der Verarbeitung betraute Person ist der Direktor der Abteilung Personal.

Die vollständige Mitteilung zum Datenschutz ist auf unserer Internetseite unter <http://www.provincia.bz.it/verwaltung/personal/downloads/PRIVACY-DT.pdf> veröffentlicht. Es kann auch jederzeit die direkte Aushändigung oder Übermittlung dieser Mitteilung bei der Abteilung Personal angefordert werden.