

## Modulo per l'inoltro dei reclami al Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti Italiani

(va allegata copia di un documento di identità)

### 1) INFORMAZIONI ANAGRAFICHE (I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori)

* Nome	
* Cognome	
* Indirizzo	
* Telefono	
* Documento di identità	
E-mail	
Codice Fiscale	

### 2) TIPOLOGIA DI SOGGETTO

- Iscritto
- Azienda
- Associazione datoriale
- Associazione di consumatori
- Organizzazione sindacale
- Patronato
- Studio legale
- Altro soggetto

### 3) AREA DI ATTIVITÀ INTERESSATA

Intendo presentare un reclamo in relazione alla seguente area di attività:

- Gestione delle risorse in fase di accumulo
- Funzionamento degli organi
- Gestione amministrativa
  - Contribuzione
  - Determinazione della posizione individuale
  - Fiscalità
  - Prestazioni pensionistiche in capitale o in rendita
  - Trasferimenti
  - Riscatti, anticipazioni
- Raccolta delle adesioni
- Trasparenza

Altro

**4) INTENDO PRESENTARE UN RECLAMO SEGNALANDO QUANTO SEGUE:**


**Privacy**

Informativa sulla privacy

Per rispettare la legge sulla privacy informiamo sull'uso dei suoi dati personali e sui suoi diritti. I dati da lei forniti con l'invio del presente modulo verranno utilizzati dal Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti Italiani, nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003, per gli adempimenti necessari a fornirle il servizio richiesto.

I dati saranno trattati mediante strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantirne la loro sicurezza e riservatezza.

Il conferimento dei dati personali ha natura facoltativa, tuttavia l'eventuale rifiuto a fornire i suoi dati determinerà l'impossibilità da parte del Fondo di fornirle il servizio.

I suoi dati personali potranno formare oggetto di comunicazione, anche parziale, ad altri soggetti terzi (società, enti, consorzi, ecc.) che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica od organizzativa.

Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003. Per l'esercizio dei suoi diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati sono comunicati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, può rivolgersi al Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti Italiani.

Ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/03 in materia di protezione dei dati personali, preso atto dell'informativa che precede, autorizzo il Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti Italiani al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate nell'informativa stessa. Nel caso di mancata concessione del consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati appena inseriti, gli stessi non potranno essere raccolti dal Fondo.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_