

## MODULO AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI – PENSIONATI INPS

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

Nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Titolare della pensione n. \_\_\_\_\_

Erogata dalla Sede provinciale/territoriale INPS \_\_\_\_\_

Identificato tramite tipo documento \_\_\_\_\_

Rilasciato/a in data \_\_\_\_\_

In virtù delle disposizioni contenute nel Regolamento UE 679/2016

Autorizza Bibanca S.p.A. a visualizzare i dati personali esistenti nella banca dati INPS ed a svolgere le eventuali operazioni consequenziali per la concessione di un finanziamento ammortizzabile mediate ritenute sul trattamento della pensione, corrispostogli dall'INPS.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma Leggibile

\_\_\_\_\_