

ÄNDERUNGSMITTELUNG

DER/DIE UNTERFERTIGTE

Nachname _____ Name _____

Steuernummer _____

Geboren in _____ am _____ Geschlecht M W

Wohnadresse _____ PLZ _____

Wohngemeinde _____ Prov. _____

E-Mail-Adresse _____ Tel. _____

TEILT FOLGENDE ÄNDERUNGEN MIT:

1) ÄNDERUNG DER STEUERNUMMER

Neue Steuernummer _____

2) ÄNDERUNG DER WOHNADRESSE

Neue Wohnadresse und Hausnummer _____

PLZ _____ Wohngemeinde _____ Prov. _____

3) EINSCHREIBUNG FAMILIENMITGLIED

 Steuerlich zu Lasten lebende Tochter/Sohn

Nachname _____ Name _____

Steuernummer _____

Geboren in _____ am _____ Geschlecht M W

Wohnadresse _____ PLZ _____

Wohngemeinde _____ Prov. _____



Steuerlich zu Lasten lebende/r Tochter/Sohn

Nachname _____ Name _____

Steuernummer _____

Geboren in _____ am _____ Geschlecht M W

Wohnadresse _____ PLZ _____

Wohngemeinde _____ Prov. _____

Steuerlich zu Lasten lebende/r Tochter/Sohn

Nachname _____ Name _____

Steuernummer _____

Geboren in _____ am _____ Geschlecht M W

Wohnadresse _____ PLZ _____

Wohngemeinde _____ Prov. _____

Steuerlich zu Lasten lebender Ehepartner gemäß Familienbogen

Nachname _____ Name _____

Steuernummer _____

Geboren in _____ am _____ Geschlecht M W

Wohnadresse _____ PLZ _____

Wohngemeinde _____ Prov. _____

E-Mail-Adresse _____ Tel. _____

3) VERLUST DER VORAUSSETZUNGEN FÜR DIE EINSCHREIBUNG BEIM FONDS

Die nachstehend angeführten Familienangehörigen sind nicht mehr
steuerlich zu Lasten ab dem Datum _____:

Tochter/Sohn

Nachname _____ Name _____

Steuernummer _____

Ehepartner

Nachname _____ Name _____

Steuernummer _____

4) ANDERE ÄNDERUNGEN



VERPFLICHTET SICH

- ✓ alle vom Statut des Südtiroler Sanitätsfonds, von der Geschäftsordnung – Sektor Bau, vom Leitfaden für die Funktionsweise – Sektor Bau und von der Leistungsordnung – Sektor Bau vorgesehenen Bestimmungen einzuhalten und seine eventuell im Fonds eingeschriebenen bzw. einzuschreibenden Familienangehörigen anzuhalten, dieselben ebenfalls zu befolgen;
- ✓ sämtliche nützliche Informationen für die Einrichtung und Aktualisierung der Positionen zu übermitteln. Falls die Einschreibung der Familienangehörigen beantragt wird, übernimmt der/die Unterfertigte die Verantwortung für die Vollständigkeit und Zuverlässigkeit der oben angeführten Informationen, inklusive des Vorliegens der erforderlichen Voraussetzungen für die Einschreibung und verpflichtet sich dazu, jegliche Änderungen der Meldedaten der in den Fonds eingeschriebenen Familienangehörigen umgehend mitzuteilen.

Hinweis: der Südtiroler Sanitätsfonds behält sich das Recht vor, jederzeit Prüfungen vorzunehmen und von den Eingeschriebenen geeignete Bescheinigungen zur Kontrolle der Zuverlässigkeit des Inhalts sämtlicher Erklärungen zu fordern.

KURZE DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Verantwortlicher für die Datenschutzverarbeitung ist der Südtiroler Sanitätsfonds, der unter folgender E-Mail-Adresse zu erreichen ist: info@sani-fonds.it; PEC: sani-fonds@secure-pec.it; Datenschutzbeauftragter (DPO – Data Protection Officer) ist das Unternehmen Renorm GmbH (Dr. Francisco Garcia-Garrido): renorm@legalmail.it.

Die personenbezogenen Daten, die Sie uns zur Verfügung stellen, werden unter anderem verarbeitet, um Ihren Beitritt im Fonds und gegebenenfalls die Einschreibung Ihrer Familienangehörigen gemäß den Bestimmungen des Südtiroler Sanitätsfonds zu verwalten, und zwar so lange, wie es für die Erfüllung der Zwecke, für die sie erhoben wurden, unbedingt erforderlich ist. Zu diesen Zwecken ist die Bereitstellung der Daten erforderlich, und eine vollständige oder teilweise Verweigerung der Daten macht es unmöglich, die vom für die Verarbeitung Verantwortlichen erbrachten Leistungen zu erbringen. Es werden besondere Sicherheitsvorkehrungen getroffen, um Datenverlust, unerlaubte oder falsche Verwendung und unbefugten Zugriff zu verhindern. Die betroffene Person kann die in den Art. 15-22 der Verordnung (EU) festgelegten Rechte ausüben. Weitere Informationen finden Sie in den ausführlichen Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten, die auf unserer Webseite in der Sektion Bau (Abschnitt “Formulare”) heruntergeladen werden können: <https://www.sani-fonds.it/bausektor/formulare>



→ Ich erkläre, dass ich die Datenschutzerklärung gelesen und verstanden habe, die unter folgendem [link](#) abrufbar ist.

Ort _____ Datum _____

(für Minderjährige unterschreibt ein Elternteil oder die Person im Besitz der Vormundschaft)

ÜBERMITTLUNG DER DOKUMENTATION

Mittels E-Mail an: sani@bauarbeiterkasse.bz.it

Persönlich oder per Post: Südtiroler Sanitätsfonds, Marie Curie Straße 15, 39100 Bozen oder Bauarbeiterkasse der Autonomen Provinz Bozen, Marconi Straße 2, 39100 Bozen