

FONDOPOSTE

MODULO ADESIONE

FONDO NAZIONALE DI PENSIONE COMPLEMENTARE PER IL PERSONALE NON DIRIGENTE DI POSTE ITALIANE S.P.A. E DELLE SOCIETÀ CONTROLLATE CHE NE APPLICANO IL CCNL

Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 143

Il Sottoscritto:

Cognome Nome
 codice fiscale sesso M F
 nato/a a prov. il / /
 tipo documento numero documento
 ente di rilascio data di rilascio
 residente a prov. C.A.P.
 in (via, piazza, ecc.) n°
 telefono cellulare e-mail*
 dipendente presso numero matricola ufficio di assegnazione

*Indicare obbligatoriamente un recapito telefonico e/o un indirizzo e-mail

DICHIARA di aver conseguito il titolo di studio di seguito indicato:

Nessuno Licenza elementare Licenza elementare inferiore Diploma professionale
 Diploma media superiore Diploma universitario laurea triennale Laurea / laurea magistrale Specializzazione post laurea

CHIEDE di ricevere l'estratto conto annuale nonché eventuali ulteriori comunicazioni del Fondo:

In formato elettronico via e-mail In formato cartaceo all'indirizzo di residenza o, se diverso, all'indirizzo di corrispondenza

Indirizzo di corrispondenza, se diverso da quello di residenza:

Via, piazza n° C.A.P. Città Provincia

COMUNICO che la mia data di prima occupazione è antecedente al 29/04/1993 successiva al 28/04/1993

N.B. Si deve far riferimento al primo rapporto di lavoro che ha dato luogo al versamento di contributi previdenziali obbligatori.

SEI ATTUALMENTE ADERENTE AD ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE:

NO (se non sei attualmente iscritto non è necessario compilare questa sezione) **SÌ**

Data prima iscrizione alla previdenza complementare: / /

Denominazione altra forma pensionistica

Numero iscrizione Albo tenuto dalla COVIP

La SCHEDA DEI COSTI della forma pensionistica a cui sei ATTUALMENTE ISCRITTO ti è stata consegnata:

SÌ **NO**
 La scheda dei costi dell'ALTRO FONDO PENSIONE deve essere firmata SU OGNI PAGINA e inviata a Fondoposte insieme a questo modulo di adesione
 Per poter validare l'adesione, è necessario SCARICARE la scheda dei costi dell'ALTRO FONDO PENSIONE dal sito www.covip.it, firmarla SU OGNI PAGINA e inviarla a Fondoposte insieme a questo modulo di adesione.

N.B.: Non è prevista la consegna della Scheda dei costi solo nel caso in cui l'altra forma pensionistica non sia tenuta a redigerla. Per maggiori info visita il sito www.covip.it.

Indicare se si intende chiedere il TRASFERIMENTO della posizione maturata nell'altra forma pensionistica cui già si aderisce:

SÌ **NO**

N.B.: Si invita l'aderente che intenda chiedere il Trasferimento a Fondoposte di quanto accumulato presso l'altra forma pensionistica complementare a inoltrare a quest'ultima la relativa richiesta.

QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE

Compila il Questionario di autovalutazione (il Questionario è uno strumento che aiuta l'aderente a verificare il proprio livello di conoscenza in materia previdenziale e ad orientarsi tra le diverse opzioni di investimento)

CONOSCENZE IN MATERIA DI PREVIDENZA

1. Conoscenza dei fondi pensione

- Ne so poco
- Sono in grado di distinguere, per grandi linee, le differenze rispetto ad altre forme di investimento, in particolare di tipo finanziario o assicurativo
- Ho una conoscenza dei diversi tipi di fondi pensione e delle principali tipologie di prestazioni

2. Conoscenza della possibilità di richiedere le somme versate al fondo pensione

- Non ne sono al corrente
- So che le somme versate non sono liberamente disponibili
- So che le somme sono disponibili soltanto al momento della maturazione dei requisiti per il pensionamento o al verificarsi di alcuni eventi personali, di particolare rilevanza, individuati dalla legge

3. A che età prevede di andare in pensione?

..... anni

4. Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispetto al suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)?

..... per cento

5. Ha confrontato tale previsione con quella a Lei resa disponibile dall'INPS tramite il suo sito web ovvero a Lei recapitata a casa tramite la "busta arancione" (cosiddetta "La mia pensione")?

- Sì No

6. Ha verificato il paragrafo "Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione", nella Scheda 'Presentazione', della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota Informativa, al fine di decidere quanto versare al fondo pensione per ottenere una integrazione della Sua pensione di base, tenendo conto della Sua situazione lavorativa?

- Sì No

CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE

7. Capacità di risparmio personale (escluso il TFR)

- Risparmio medio annuo fino a 3.000 Euro (punteggio 1)
- Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fino a 5.000 Euro (punteggio 2)
- Risparmio medio annuo oltre 5.000 Euro (punteggio 3)
- Non so/non rispondo (punteggio 1)

8. Fra quanti anni prevede di chiedere la prestazione pensionistica complementare?

- 2 anni (punteggio 1)
- 5 anni (punteggio 2)
- 7 anni (punteggio 3)
- 10 anni (punteggio 4)
- 20 anni (punteggio 5)
- Oltre 20 anni (punteggio 6)

9. In che misura è disposto a tollerare le oscillazioni del valore della Sua posizione individuale?

- Non sono disposto a tollerare oscillazioni del valore della posizione individuale accontentandomi anche di rendimenti contenuti (punteggio 1)
- Sono disposto a tollerare oscillazioni contenute del valore della posizione individuale, al fine di conseguire rendimenti probabilmente maggiori (punteggio 2)
- Sono disposto a tollerare oscillazioni anche elevate del valore della posizione individuale nell'ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti (punteggio 3)

Punteggio ottenuto:

Il punteggio va riportato solo in caso di risposta alle domande 7, 8 e 9 e costituisce un ausilio nella scelta tra le diverse opzioni di investimento offerte dal fondo pensione, sulla base della seguente griglia di valutazione.

GRIGLIA DI VALUTAZIONE

	Punteggio fino a 4	Punteggio tra 5 e 7	Punteggio tra 8 e 12
Categoria del comparto	<ul style="list-style-type: none"> ■ Garantito ■ Obbligazionario puro ■ Obbligazionario misto 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Obbligazionario misto ■ Bilanciato 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Bilanciato ■ Azionario

 In caso di adesione a più comparti, la verifica di congruità sulla base del Questionario non risulta possibile: l'aderente deve, in questi casi, effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta

ATTESTA che il Questionario è stato compilato in ogni sua parte e che ha valutato la congruità o meno della propria scelta dell'opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.

Firma dell'Aderente

[In alternativa]

nell'attestare che il Questionario **non è stato compilato**, oppure **è stato compilato solo in parte**, dichiara di essere consapevole che la mancata compilazione, parziale o totale, della sezione CONGRUITA' DELLA SCELTA PREVIDENZIALE non consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta dell'opzione di investimento.

Firma dell'Aderente

CONTRIBUZIONE

Preso atto dell'accordo istitutivo di Fondoposte, riportato brevemente nella Parte I "Le informazioni chiavi per l'aderente", **DELEGA** il datore di lavoro a trattare dalla retribuzione mensile e dal TFR i contributi come di seguito indicato:

1. Una percentuale pari al **100% del TFR** maturando
 oppure il **36% del TFR** maturando (opzione riservata solo ai lavoratori il cui primo rapporto di lavoro sia antecedente al 29.04.1993).
2. Un importo **"una tantum" di €5,00** a titolo di quota di iscrizione.
3. Una quota di contribuzione nella misura minima dell' **1% della retribuzione**
 oppure del% (Liquota indicata deve essere un multiplo dello 0,5% es: 1,5%;2,0%; ecc.)
N.B.: È possibile indicare un valore pari allo 0% ma si ricorda che non versare alcun contributo comporta anche la rinuncia al contributo addizionale del datore di lavoro che attualmente è pari al 2,3% della retribuzione assunta per il calcolo del TFR.

SCEGLIE di destinare i contributi alla seguente opzione di investimento:

- 100% Bilanciato** **100% Garantito** oppure ripartire i contributi in **50% Bilanciato - 50% Garantito**

N.B.: In caso di mancata indicazione della scelta, la contribuzione sarà investita nel comparto Bilanciato.
 Per maggiori informazioni è possibile consultare la "Nota Informativa – PARTE II – Le Informazioni Integrative", disponibile sul sito www.fondoposte.it.

 Nel caso di decesso dell'aderente, prima che abbia richiesto la prestazione di previdenza complementare, il capitale accumulato verrà attribuito in parti uguali agli eredi solo nel caso in cui l'aderente non abbia designato altri soggetti. In caso sia stata effettuata una designazione, la posizione sarà riscattata dal soggetto o dai soggetti designati secondo le misure indicate dallo stesso aderente. **Per effettuare, variare o revocare la designazione di uno o più soggetti**, l'aderente dovrà accedere nell'area riservata con le proprie credenziali, compilare e stampare il modulo di designazione del soggetto designato, allegare il proprio documento di identità in corso di validità ed inviare il tutto tramite raccomandata A.R. a: Fondoposte - Via Barberini 68, 00187 - Roma

DICHIARA

- di aver ricevuto la Parte I "Le Informazioni chiave per l'aderente" della Nota Informativa e l'Appendice "Informativa sulla sostenibilità";
- di essere informato della possibilità di richiedere la Nota Informativa e lo Statuto del Fondo, e ogni altra documentazione attinente il fondo pensione, comunque disponibile sul sito www.fondoposte.it;
- di aver sottoscritto la "Scheda dei costi" della forma pensionistica cui risulterà già iscritto, la cui copia è allegata al presente Modulo di adesione (per coloro che sono già iscritti ad altra forma pensionistica complementare che redige la Scheda dei costi);
- che il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione:
 - sulle informazioni contenute nella Parte I "Le informazioni chiave per l'aderente" e nell'Appendice "Informativa sulla sostenibilità";
 - con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico dei costi (ISC) riportato nella Parte I "Le informazioni chiave per l'aderente" della Nota Informativa;
 - in merito al paragrafo "Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione" della Parte I "Le informazioni chiave per l'aderente" della Nota Informativa, contenente proiezioni della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa relativa ad alcune figure tipo, così da consentire la valutazione e la rispondenza delle possibili scelte alternative rispetto agli obiettivi di copertura pensionistica che si vuole conseguire;
 - circa la possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo presente sul sito www.fondoposte.it;
- di aver sottoscritto il "Questionario di Autovalutazione";
- di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite e di impegnarsi a comunicare ogni successiva variazione.
- di essere a conoscenza che, nel caso in cui la posizione individuale rimanga priva del tutto di consistenza per un anno, l'aderente può perdere la propria qualifica; in tali casi infatti il fondo può avvalersi della clausola risolutiva espressa comunicando all'aderente, almeno 60 giorni prima del decorso del termine, che provvederà alla cancellazione dello stesso dal libro degli aderenti, salvo che questi effettui un versamento prima del decorso del suddetto termine.

DATA E LUOGO

FIRMA DELL'ADERENTE

PARTE RISERVATA AI SOGGETTI INCARICATI ALLA RACCOLTA DELLE ADESIONI (compilazione obbligatoria)

Indicare il soggetto che ha raccolto l'adesione fornendo obbligatoriamente le informazioni di seguito riportate

Azienda Soggetto incaricato dal Fondo OO.SS. firmatarie dell'Accordo Istitutivo
 Nome azienda: Recapiti incaricato (tel. e/o e-mail): Sigla O.S.:

L'incaricato dichiara di aver raccolto l'adesione nel rispetto delle indicazioni fornite dal Fondo con la circolare "Raccolta delle adesioni"

FIRMA INCARICATO

PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA (compilazione obbligatoria)

Ragione Sociale Azienda Referente Azienda
 Numero telefono ufficio Indirizzo e-mail

ATTENZIONE! Ai sensi dell' Art.34 co.9 dello Statuto di Fondoposte, entro la fine del mese successivo alla ricezione del presente modulo, il datore di lavoro si impegna a:
 ■ INSERIRE nelle procedure aziendali i dati necessari a perfezionare la costituzione del rapporto associativo;
 ■ INVIARE al Fondo il modulo di adesione mediante gli abituali canali di comunicazione, ovvero presso la sede di Via Barberini, 68 – 00187 Roma.
 N.B.: In caso di invio di copia del modulo di adesione (a mezzo e-mail o PEC), l'originale del modulo dovrà essere conservato presso i propri archivi con l'impegno di esibirlo al Fondo in caso di richiesta.

DATA RICEVIMENTO DELLA DOMANDA

TIMBRO E FIRMA AZIENDA

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento EU 679/2016)

Ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento EU 679/2016, dettato in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (di seguito anche Regolamento), Fondo Nazionale di Pensione Complementare per il Personale di Poste Italiane S.p.A. e delle Società controllate che ne applicano il contratto nazionale in forma abbreviata "FONDOPOSTE", fornisce le seguenti informazioni sul trattamento effettuato dei dati personali dei propri iscritti.

FINALITA' TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI E MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli iscritti a Fondoposte sono effettuati:

per le finalità connesse all'erogazione di trattamenti pensionistici complementari del sistema previdenziale obbligatorio, ai sensi del d.lgs. 5 dicembre 2005, n.252 per gli obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate. Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati stessi.

Al momento dell'iscrizione i dati richiesti sono dati anagrafici, codice fiscale, dati di recapito e di contatto, titolo di studio e documento identificativo. Ulteriori dati personali potranno essere raccolti in funzione di specifiche prestazioni richieste dall'interessato. Sui moduli verranno riportate specifiche informative al riguardo.

CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per l'adempimento delle finalità perseguite dal Fondo Pensione.

RIFIUTO DEL CONFERIMENTO DEI DATI

L'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporta l'impossibilità di dare seguito alla domanda di adesione al Fondo Pensione presentata dall'interessato.

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

La base giuridica del trattamento è l'adesione dell'iscritto al fondo e la conseguente determinazione del rapporto associativo, nonché gli obblighi di legge.

I suoi dati personali saranno trattati per la durata del rapporto associativo e successivamente saranno conservati per assolvere agli obblighi previsti dalla normativa contabile e fiscale; tali dati saranno inoltre conservati nei limiti dei tempi prescrizione previsti per l'esercizio dei diritti discendenti dal rapporto associativo instaurato con il fondo.

COMUNICAZIONE DEI DATI

Il Fondo Pensione potrà comunicare i dati personali acquisiti a soggetti e società esterne che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali alla propria attività. I soggetti predetti potranno essere costituiti da:

- istituti bancari incaricati dell'attività di custodia e gestione del patrimonio;
- altre forme pensionistiche complementari;
- compagnie di assicurazione e società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo Pensione;
- società che forniscono al Fondo pensione servizi di archiviazione elettronica e cartacea;
- società di servizi amministrativi, contabili ed informatici;
- soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria

I dati saranno trasmessi anche alla Commissione di vigilanza sui fondi pensione per i compiti istituzionali dell'Autorità nonché ad altri organi di vigilanza nei casi previsti dalla normativa vigente. I dati personali acquisiti non sono oggetto di diffusione.

Il fondo potrebbe avvalersi di fornitori o sub fornitori che non risiedono nell'Unione Europea, a tal proposito si garantisce che il trasferimento potrà avvenire solo verso soggetti che garantiscano un adeguato livello di protezione del trattamento dei dati e/o verso paesi per i quali le competenti Autorità hanno emesso una decisione di adeguatezza nonché verso soggetti che hanno fornito idonee garanzie al trattamento dei dati attraverso adeguati strumenti normativi/contrattuali quali ad esempio la sottoscrizione di clausole contrattuali standard. Per ottenere informazioni a tal riguardo, potrà inviare una e-mail all'indirizzo fondoposteprivacy@protectiontrade.it.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

La informiamo, infine, che potrà esercitare i diritti contemplati dal Regolamento, scrivendo a fondoposteprivacy@protectiontrade.it In particolare, potrà:

- accedere ai suoi dati personali, ottenendo evidenza delle finalità perseguite da parte del Titolare, delle categorie di dati coinvolti, dei destinatari a cui gli stessi possono essere comunicati, del periodo di conservazione applicabile, dell'esistenza di processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze possibili per l'interessato, ove non già indicato nel testo di questa Informativa;
- ottenere senza ritardo la rettifica dei dati personali inesatti che la riguardano;
- ottenere, nei casi previsti dalla legge, la cancellazione dei suoi dati;
- ottenere la limitazione del trattamento o di opporsi allo stesso, quando ammesso in base alle previsioni di legge applicabili al caso specifico.

Ove lo ritenga opportuno, l'interessato potrà proporre reclamo all'autorità di controllo.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Titolare del trattamento dei dati è FONDOPOSTE con sede in Via Barberini 68 – 00187 Roma.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Responsabile della protezione dei dati è la Protection Trade S.r.l. Tale Responsabile potrà essere contattato per le tematiche privacy scrivendo al seguente indirizzo: via Giorgio Morandi, 22 – 04022 ITRI (LT) oppure inviando una mail all'indirizzo dpo_fondoposte@protectiontrade.it