

Fon.Te. Fondo Pensione Complementare per i dipendenti da aziende del terziario (Commercio, Turismo e Servizi) iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 123

Attenzione: L'adesione a Fon.Te. deve essere preceduta dalla consegna e presa visione dei documenti "Informazioni chiave per l'aderente" e "La mia pensione complementare". La Nota informativa e lo statuto sono disponibili sul sito www.fondofonte.it. Gli stessi verranno consegnati in formato cartaceo soltanto su espressa richiesta dell'aderente.

Dati dell'aderente

Cognome:										Nome:														
Codice Fiscale:										Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F					Data di nascita: / /									
Comune di nascita:															Prov.:					Stato:				
Tipo documento:					Numero documento:					Ente di rilascio:					Data di rilascio:									
Indirizzo di residenza:										Comune di residenza:					CAP:					Prov.:				
e-mail:										Tel.:														
Desidero ricevere la corrispondenza:																								
<input type="checkbox"/> In formato elettronico(*)												<input type="checkbox"/> In formato cartaceo all'indirizzo di recapito												
(*) In base alle procedure in essere del Fondo Pensione																								

Titolo di studio

<input type="checkbox"/> Nessuno	<input type="checkbox"/> Licenza elementare	<input type="checkbox"/> Licenza media inferiore	<input type="checkbox"/> Diploma professionale
<input type="checkbox"/> Diploma media superiore	<input type="checkbox"/> Diploma universitario/laurea triennale	<input type="checkbox"/> Laurea / laurea magistrale	<input type="checkbox"/> Specializzazione post-laurea

Condizione professionale

<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente privato	
LAVORATORE CON PRIMA OCCUPAZIONE ANCHE PRESSO ALTRA AZIENDA: <input type="checkbox"/> ANTECEDENTE AL 29/4/93 <input type="checkbox"/> SUCCESSIVA AL 28/4/93	

Data prima iscrizione alla previdenza complementare: (posizione per cui non si sia esercitato il riscatto totale) ____/____/____

Se già si aderisce ad altra forma pensionistica complementare, riportare le seguenti informazioni:

Denominazione altra forma pensionistica:		Numero iscrizione Albo tenuto dalla COVIP:	
L'attuale Scheda dei costi della sopraindicata altra forma pensionistica mi è stata:		<input type="checkbox"/> Consegnata	<input type="checkbox"/> Non consegnata (**)
(**) Non è prevista la consegna della Scheda dei costi solo nel caso in cui l'altra forma pensionistica non è tenuta a redigerla.			
Indicare se si intende chiedere il trasferimento della posizione maturata nell'altra forma pensionistica cui già si aderisce (Si precisa che per realizzare il trasferimento l'Aderente deve compilare la modulistica standard prevista dalla forma pensionistica complementare di provenienza)		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Opzione di investimento

Denominazione dei comparti	Categoria	Ripartizione %
<input type="checkbox"/> Garantito	Garantito	100% <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bilanciato	Bilanciato	100% <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Crescita	Bilanciato	100% <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dinamico	Azionario	100% <input type="checkbox"/>

Beneficiari in caso di morte dell'Aderente

Eredi	<input type="checkbox"/>
Beneficiari	<input type="checkbox"/> allegato modulo designazione beneficiari

Contribuzione e modalità di pagamento

Delego il mio datore di lavoro a trattenere dalla mia retribuzione le spese di adesione e le seguenti quote percentuali da versare al fondo pensione, come previsto dagli accordi di settore e riportati nell'Allegato alle 'Informazioni chiave per l'aderente':

TFR

Spazio riservato ai lavoratori con prima occupazione anteriore al 29/04/93, ad esclusione di quelli in somministrazione. (I lavoratori in somministrazione, anche se con prima occupazione antecedente al 29.04.1993, non possono optare per percentuali TFR diverse dal 100%)	<input type="checkbox"/> 16% <i>Percentuale applicabile esclusivamente al CCNL Artigiani (ad esclusione dell'edilizia) e CCNL per le imprese private operanti nella distribuzione, recapito e dei servizi postali.</i>	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 100%
Spazio riservato ai lavoratori con prima occupazione successiva al 28/04/93 e a tutti i lavoratori in somministrazione			<input type="checkbox"/> 100%

Retribuzione

<input type="checkbox"/> Scelgo di aderire con il solo versamento del TFR rinunciando al contributo azienda					
<input type="checkbox"/> Per il contributo a mio carico scelgo di versare a FON.TE. il contributo minimo contrattualmente stabilito					
<input type="checkbox"/> Per il contributo a mio carico, in alternativa a quello minimo contrattualmente stabilito , scelgo di versare a FON.TE. una quota della retribuzione utile per il computo del TFR in una misura pari a:					
<input type="checkbox"/> 1,00%	<input type="checkbox"/> 2,00%	<input type="checkbox"/> 3,00%	<input type="checkbox"/> 3,50%	<input type="checkbox"/> 4,00%	<input type="checkbox"/>%

Dati dell'azienda

Denominazione impresa			P. IVA / C.F		
Indirizzo		Località		Cap	Prov.
Tel.		Fax		e-mail	
Luogo in cui il lavoratore presta l'attività lavorativa:					
Indirizzo		Località		Cap	Prov.
CCNL di applicazione:		<input type="checkbox"/> Terziario Distribuzione e Servizi	<input type="checkbox"/> Turismo	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	
Luogo e data			Timbro e Firma Azienda		

L'aderente dichiara:

- di aver ricevuto il documento "Informazioni chiave per l'aderente" e il documento "La mia pensione complementare", versione standardizzata;
- di essere informato della possibilità di richiedere lo Statuto, la Nota informativa, la regolamentazione del fondo e ogni altra documentazione attinente il fondo pensione, comunque disponibile sul sito www.fondofonte.it;
- di aver sottoscritto la 'Scheda dei costi' della forma pensionistica a cui risulta 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 nel documento 'Informazioni chiave per l'aderente';
 - con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico dei costi (ISC) riportato nel documento 'Informazioni chiave per l'aderente';
 - in merito ai contenuti del documento 'La mia pensione complementare', versione standardizzata, redatto in conformità alle Istruzioni della COVIP, precisando che lo stesso è volto a fornire una proiezione della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa, 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.fondofonte.it;
- di aver sottoscritto il 'Questionario di Autovalutazione';
- di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, e si impegna a comunicare ogni successiva variazione;
- di aver preso visione dell'informativa allegata in materia di protezione dei dati personali (vedi allegato), ACCONSENTE al trattamento dei dati personali e comuni e sensibili nonché alla loro comunicazione ed al loro trattamento funzionale all'esercizio dell'attività previdenziale complementare.

Luogo e data _____

Firma Aderente _____

Questionario di Autovalutazione

Il Questionario di autovalutazione 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?
4. Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispetto al suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)?
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 documento "La mia pensione complementare", versione standardizzata, 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

Per trarre indicazioni sulla congruità della opzione di investimento scelta è necessario rispondere integralmente alle domande 7,8 e 9

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 fra 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	- Garantito - Obbligazionario puro - Obbligazionario misto	- Obbligazionario misto - Bilanciato	- Bilanciato - Azionario
La scelta di un percorso <i>life-cycle</i> (o comparto <i>data target</i>) è congrua rispetto a qualunque punteggio ottenuto dal Questionario di autovalutazione. 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			

Luogo e data _____

Se il questionario è stato completato:

L'aderente 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

In alternativa, se il questionario non è stato completato:

L'aderente, 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

Spazio riservato al soggetto incaricato della raccolta delle adesioni

<input type="checkbox"/> Azienda	
Incaricato (Cognome Nome)	
Tel.	e-mail
Luogo e data	Firma

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO DI ADESIONE

Il modello di adesione deve essere compilato dal lavoratore in stampatello e qualora si voglia iscrivere un soggetto fiscalmente a carico, dovrà essere accompagnato dal "Modulo di adesione per i soggetti fiscalmente a carico".

I dati devono risultare chiari e leggibili.

Qualora si aderisse compilando il riquadro A) l'aliquota che verrà scelta sul presente modulo potrà essere variata nel tempo compilando l'apposito modulo "Variazione dell'aliquota contributiva".

Il lavoratore avrà cura di apporre la data e la propria firma negli spazi sottostanti i riquadri di compilazione di sua competenza.

L'obbligo contributivo decorrerà dal mese di sottoscrizione del modulo che dovrà essere TEMPESTIVAMENTE consegnato all'ufficio del personale dell'azienda che avrà cura di apporre il timbro e la data di ricevimento della domanda.

L'azienda, completata la compilazione e verificato che il modulo sia compilato IN OGNI SUA PARTE in modo chiaro e leggibile dovrà inviarlo al Fondo al seguente indirizzo:

Fondo pensione FON.TE. c/o PREVINET
Via E. Forlanini, 24
31022 PREGANZIOL (TV)

N.B. Il presente Modulo di adesione è composto di n. 3 copie. L'originale va inviato al Fondo a mezzo raccomandata A/R, una copia va trattenuta dall'azienda per i propri adempimenti interni ed una copia va restituita al dipendente.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D. LGS. N. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito Codice Privacy), Fon.Te fornisce le seguenti informazioni sul trattamento effettuato dei dati personali dei propri iscritti.

1. FINALITA' E MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli iscritti a Fon.Te (di seguito Fondo Pensione), 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.

I dati personali potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori del Fondo Pensione, incaricati di svolgere specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità suddette, sotto la diretta autorità e responsabilità del Fondo Pensione e in conformità alle istruzioni che saranno dallo stesso impartite.

2. CONFERIMENTO DEI DATI

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

3. 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.

4. 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
- compagnie di assicurazione e società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo Pensione
- società di servizi amministrativi, contabili ed informatici

I dati sono trasmessi alla Commissione di vigilanza sui fondi pensione per i compiti istituzionali dell'Autorità nonché ad altri organi di vigilanza o pubbliche amministrazioni nei casi previsti dalla normativa vigente.

I dati personali acquisiti non sono oggetto di diffusione a categorie di soggetti indeterminati.

5. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 7 del Codice Privacy garantisce all'interessato, tra gli altri, i seguenti diritti:

- ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali; delle finalità e modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza, anche per il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati
- opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali

6. TITOLARE E RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Titolare del trattamento dei dati è il Fondo Pensione Fon.Te, con sede in Via Cristoforo Colombo, 137 - 00147 Roma - Tel. 06.58303558 - Fax 06.5809074 . Responsabile per il trattamento dei dati è (Previnet SpA con sede in Via E. Forlanini, 24 - 31022 Loc. Borgo Verde - Preganziol (TV)).

L'elenco degli altri Responsabili nominati è consultabile sul sito web del Fondo Pensione all'indirizzo www.fondofonte.it