

FONDAPI

Fondo Nazionale complementare per i lavoratori delle piccole e medie imprese

Piazza Cola di Rienzo, 80 a - 00192 Roma

Tel.: 06-36006135 - 06-32609942 Fax: 06-3214994

e-mail: info.aderenti@fondapi.it

sito internet www.fondapi.it

Autorizzato all'esercizio dell'attività di Fondo Pensione in data 16.05.01 - iscrizione all'Albo dei Fondi pensione al n. 116

DOMANDA DI ADESIONE

non può essere accettata a mezzo fax

Scrivere in Stampatello

Io sottoscritto/a

COGNOME										NOME										
SESSO M F		DATA DI NASCITA		G G M M		A A		COMUNE DI NASCITA										PROV		
CODICE FISCALE										COMUNE DI RESIDENZA										PROV
INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA, PIAZZA, FRAZIONE, ...)															NUMERO	CAP				
TEL.															E-MAIL					

data di prima occupazione lavorativa:

antecedente al 29 aprile 1993

successiva al 28 aprile 1993

già iscritto/a a forma pensionistica complementare in data:

antecedente al 29 aprile 1993

successiva al 28 aprile 1993

- ricevuto lo Statuto, la Nota Informativa e il progetto esemplificativo standardizzato di Fondapi
 - dichiaro di voler aderire al Fondo Nazionale Pensione Complementare per i lavoratori dipendenti delle piccole e medie imprese - FONDAPI.
- Il presente modulo costituisce parte integrante della Nota Informativa

CONTRIBUZIONE SCELTA : ADESIONE CON TFR, CONTRIBUZIONE A CARICO DEL LAVORATORE E CONTRIBUZIONE A CARICO DELL'AZIENDA

Percentuale di TFR che scelgo di versare:

se prima occupazione successiva al 28 aprile 1993: %

se prima occupazione antecedente al 29 aprile 1993: %

MINIMA % prevista dagli Accordi

Contribuzione a carico del lavoratore: (scegliere un'unica opzione)

MINIMA % prevista dagli Accordi

In alternativa al minimo stabilito dagli accordi di settore scelgo di elevare il contributo a mio carico al % della retribuzione ed estendo in tal senso delega al datore di lavoro.

CONTRIBUZIONE SCELTA : ADESIONE CON SOLO TFR

SOLO TFR (sono consapevole che, nel caso di versamento del solo TFR, non mi è dovuto il contributo del datore di lavoro)

Percentuale di TFR che scelgo di versare:

se prima occupazione successiva al 28 aprile 1993: %

se prima occupazione antecedente al 29 aprile 1993: %

MINIMA % prevista dagli Accordi

CHIEDO di destinare la contribuzione scelta al COMPARTO :

GARANZIA

PRUDENTE

CRESCITA

Per il contributo a mio carico, delego il mio datore di lavoro: 1) a trattenere dalla mia retribuzione, se del caso, e dalla quota del mio TFR i contributi previsti dai contratti collettivi nazionali di lavoro e dagli accordi di settore per la previdenza integrativa, stipulati rispettivamente tra UNIONMECCANICA e FIOM-FIM-UILM, UNIONCHIMICA e FILCEA-FLERICA-UILGER, UNIONTESSILE e FEMCA-FILTEA-UILTA, UNIONALIMENTARI e FLAI-FAT-UILA, UNIGEC e SLC-FISTEL-UILSIC, UNIONSERVIZI e FILCAMS-FISASCAT-UILTRASPORTI, ANIEM e FILLEA-FILCA-FENEAL, UNIMATICA e SLC-FISTEL-UILCOM richiamati nella Nota informativa; 2) a trattenere dalla mia retribuzione, o in mancanza di contributi, dalla contribuzione a titolo di TFR la quota di iscrizione una tantum a mio carico come indicato nella Nota informativa; 3) a provvedere all'accredito dei relativi importi a FONDAPI nei modi e nei termini stabiliti dallo Statuto. Con la presente mi impegno ad osservare le disposizioni previste dallo Statuto di FONDAPI e le norme operative interne ed a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale.

DATA DI PRESENTAZIONE

G	G	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa allegata ai sensi del D.lgs. N. 196/2003 acconsento al trattamento dei miei dati personali nonché alla loro comunicazione ed al relativo trattamento secondo quanto precisato nell'informativa.

Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DELL'ADESIONE ALLE MODALITA' DI RACCOLTA

Il sottoscritto, come sopra identificato, dichiara che la presente adesione è stata raccolta in ottemperanza alle disposizioni previste dal Regolamento Covip del 29 maggio 2008 pubblicato su G.U. del 19 giugno 2008 n. 142.

Firma

Sezione riservata all'azienda

L'azienda dichiara di applicare il CCNL di seguito indicato _____

Metalmeccanico, tessile, chimico, grafico, alimentare, servizi, edile, lapideo, laterizi, cemento calce e gesso ecc. (cfr. Nota Informativa)

E MAIL dell'azienda

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE										CODICE FISCALE									
LOCALITA' STABILIMENTO PRESSO IL QUALE L'ISCRITTO PRESTA ATTIVITA'										PARTITA IVA									
INDIRIZZO STABILIMENTO (VIA, PIAZZA, FRAZIONE PRESSO IL QUALE L'ISCRITTO PRESTA ATTIVITA')										FAX (PREFISSO E NUMERO)									
LOCALITA' SEDE LEGALE										NUMERO	CAP	PROV							
INDIRIZZO SEDE LEGALE (VIA, PIAZZA, FRAZIONE, ...)										NUMERO	CAP	PROV							

L'azienda dichiara che il dipendente è nella condizione di aderire al Fondo e si impegna a verificare i dati da lui sottoscritti. Con la presente l'azienda aderisce a Fondapi, si impegna ad osservare lo Statuto, le norme che regolano il funzionamento del Fondo e ad inoltrare la domanda in breve tempo considerando la decorrenza immediata dell'accantonamento del TFR.

La presente adesione è stata raccolta in ottemperanza alle disposizioni previste dal Regolamento Covip del 29 maggio 2008 pubblicato su G.U. del 19 giugno 2008 n. 142.

TIMBRO E FIRMA