

Fondo Nazionale Pensione Complementare per i lavoratori delle Piccole e Medie imprese

Iscritto all'Albo dei Fondi Pensione Covip con il n. 116

Piazza Cola di Rienzo 80/a - 00192 Roma - www.fondapi.itTel. 0422/1745981 - fax 06/3214994 e-mail fondapi@fondapi.itSpazio riservato per la
protocollazione da parte del Fondo

SPEDIRE L'ORIGINALE A FONDAPI - Piazza Cola Di Rienzo 80A - 00192 Roma
Allegando copia di valido documento di identità del lavoratore
NON PUÒ ESSERE ACCETTATO NÉ VIA FAX, NÉ VIA MAIL, NÉ VIA PEC

Dom. Ades. 03/22

AVVERTENZA: L'adesione a FONDAPI deve essere preceduta dalla consegna e presa visione della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa e dell'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità'. La Nota informativa e lo statuto sono disponibili sul sito www.fondapi.it e verranno consegnati in formato cartaceo su Sua richiesta.

DATI DELL'ADERENTE

(COMPILAZIONE A CURA DELL'ADERENTE)

IO SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome: _____

Codice Fiscale _____ Sesso M F Data di nascita: _____

Comune di nascita _____ Prov _____

Indirizzo di residenza _____

Comune di residenza _____ CAP _____ Prov _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Titolo di studio Nessuno licenza elementare licenza media inferiore
 diploma professionale diploma media superiore
 diploma universitario/laurea triennale laurea/laurea magistrale specializzazione post laurea

Data di prima occupazione lavorativa antecedente al 29 aprile 1993 successiva al 29/04/1993

In caso di iscrizione ad altra forma di previdenza complementare riportare le seguenti informazioni:

Nome del fondo pensione di attuale iscrizione _____

Iscritto all'albo Covip con il n° _____

- Dichiaro di aver ricevuto e restituito da me sottoscritto in ogni sua pagina la scheda costi inserita nel documento "Informazioni chiave per l'aderente" della forma pensionistica sopra riportata**
- Dichiaro di non aver ricevuto la scheda costi della forma pensionistica sopra riportata** (non è prevista la consegna della Scheda dei costi solo nel caso in cui l'altra forma pensionistica non è tenuta a redigerla)

Informazioni importanti per il lavoratore già aderente ad altra forma pensionistica:

- ❖ Il lavoratore dovrà allegare la scheda costi del Fondo pensione cui è ancora iscritto firmata in ogni sua pagina per presa visione. Le schede costi di tutti i Fondi sono disponibili sul sito www.covip.it o direttamente al link <https://www.covip.it/per-gli-operatori/fondi-pensione/costi-e-rendimenti-dei-fondi-pensione/elenco-schede-costi>
- ❖ L'indicazione di una posizione di previdenza complementare già attiva non determina il trasferimento della posizione già maturata presso altra forma pensionistica a Fondapi. Il trasferimento potrà essere richiesto a discrezione del lavoratore solo dopo l'adesione a Fondapi

DICHIARO DI VOLER ADERIRE A FONDAPI Autorizzo il fondo ad inoltrare le comunicazioni a carattere informativo tramite sms o e-mail

QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE

(COMPILAZIONE A CURA DELL'ADERENTE)

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? _____ 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

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)	8. Fra quanti anni prevede di chiedere la prestazione pensionistica complementare?	9. In che misura è disposto a tollerare le oscillazioni del valore della Sua posizione individuale?
<input type="checkbox"/> Risparmio medio annuo fino a 3.000 Euro (punteggio 1) <input type="checkbox"/> Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fino a 5.000 Euro (punteggio 2) <input type="checkbox"/> Risparmio medio annuo oltre 5.000 Euro (punteggio 3) <input type="checkbox"/> Non so/non rispondo (punteggio 1)	<input type="checkbox"/> 2 anni (punteggio 1) <input type="checkbox"/> 5 anni (punteggio 2) <input type="checkbox"/> 7 anni (punteggio 3) <input type="checkbox"/> 10 anni (punteggio 4) <input type="checkbox"/> 20 anni (punteggio 5) <input type="checkbox"/> Oltre 20 anni (punteggio 6)	<input type="checkbox"/> Non sono disposto a tollerare oscillazioni del valore della posizione individuale accontentandomi anche di rendimenti contenuti (punteggio 1) <input type="checkbox"/> Sono disposto a tollerare oscillazioni contenute del valore della posizione individuale, al fine di conseguire rendimenti probabilmente maggiori (punteggio 2) <input type="checkbox"/> 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:

N.B. 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

Barrare UNA SOLA casella:

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

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 PROFESSIONALE" non consente di utilizzare la griglia di autovalutazione come ausilio per la scelta dell'opzione di investimento

Firma n. 1 di 3 _____



SCELTA DEL COMPARTO E DELLA CONTRIBUZIONE

(COMPILAZIONE A CURA DELL'ADERENTE)

CHIEDO DI DESTINARE LA CONTRIBUZIONE AL SEGUENTE COMPARTO:

-
- GARANZIA (Garantito)
-
- PRUDENTE (Obbligazionario misto)
-
- CRESCITA (Bilanciato)

N.B. In mancanza di una scelta esplicita la contribuzione sarà destinata al comparto PRUDENTE.

CONTRIBUZIONE SCELTA:

BARRARE UNA SOLA TRA OPZIONE 1 E OPZIONE 2

<input type="checkbox"/> OPZIONE 1 - Adesione con TFR, contribuzione a carico del lavoratore e contribuzione a carico dell'azienda - Percentuale di TFR che scelgo di versare: <input type="checkbox"/> 100% se prima occupazione successiva al 29 aprile 1993 <input type="checkbox"/> 100% oppure <input type="checkbox"/> minima prevista dagli accordi se prima occupazione antecedente al 29 aprile 1993 Contribuzione a mio carico che scelgo di versare: <input type="checkbox"/> minima prevista dagli accordi <input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> OPZIONE 2 - Adesione con solo TFR. In questo caso sono consapevole che non mi è dovuto il contributo del datore di lavoro. <input type="checkbox"/> 100% (se prima occupazione successiva al 29 aprile 1993) <input type="checkbox"/> 100% oppure <input type="checkbox"/> minima prevista dagli accordi (se prima occupazione antecedente al 29 aprile 1993)

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 (e successive modificazioni) stipulati rispettivamente tra UNIONMECCANICA e FIOM-FIM-UILM, UNIONCHIMICA e FILCEA-FLERICA-UILCER, 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.

L'aderente 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 che sono disponibili sul sito www.fondapi.it la Nota informativa, lo statuto e ogni altra documentazione attinente al fondo pensione;
- di aver sottoscritto la Scheda 'I 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 'I 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 Scheda 'I costi' della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa;
 - in merito al paragrafo 'Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione', nella Scheda 'Presentazione' della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa, redatto in conformità alle Istruzioni della COVIP e 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.fondapi.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 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 _____

Firma n. 2 di 3 _____

(decorrenza dell'adesione e degli adempimenti contributivi dell'azienda)



Continua la compilazione

Fondo Nazionale Pensione Complementare per i lavoratori delle Piccole e Medie imprese

Iscritto all'Albo dei Fondi Pensione Covip con il n. 116

Piazza Cola di Rienzo 80/a - 00192 Roma - www.fondapi.itTel. 0422/1745981 - fax 06/3214994 e-mail fondapi@fondapi.it**DATI DELL' AZIENDA (i campi contrassegnati con (*)) sono obbligatori)**

(è utile per la compilazione avere a portata di mano l'ultima busta paga)

DENOMINAZIONE AZIENDA (*) _____

Codice Fiscale (*) _____ P.IVA se diversa dal Cod.Fisc. (*) _____

Codice azienda FONDAPI _____

Indirizzo _____ n. _____

Comune _____ Prov _____ CAP _____

Telefono _____ e-mail _____

Indicare CCNL applicato (BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE):

- 1.Metalmecchanico 2.Chimico 3.Plastica/Gomma 4.Abrasivi 5.Ceramica 6.Vetro 7.Tessile/Abb.
 8.Alimentare 9.Servizi/Multiservizi 10.Edile 11.Lapidei 12.Laterizi 13.Cemento/Calce/Gesso
 14.Informatico/Servizi Innovativi 15.Carta/Cartotecnica 16.Grafico/Editoriale

Il soggetto incaricato che ha raccolto la presente adesione dichiara che sono stati osservati tutti gli adempimenti di cui alla Deliberazione Covip del 22 dicembre 2020 e che il dipendente è nella condizione di aderire al Fondo e si impegna a verificare i dati da lui sottoscritti.

SPAZIO RISERVATO AL SOGGETTO INCARICATO DELLA RACCOLTA DELLE ADESIONI**QUESTO SPAZIO DEV'ESSERE COMPILATA DALL'AZIENDA O DAL SINDACATO.**SOLO I LAVORATORI CHE HANNO SCELTO DI **COMPILARE IL MODULO TRAMITE "ADESIONE ONLINE"** POSSONO SPEDIRE IL MODULO A FONDAPI LASCIANDO IN BIANCO IL PRESENTE SPAZIO (che verrà compilata a cura del Fondo)

Adesione raccolta presso:

- Azienda Organizzazione sindacale Fondo

Nome e cognome incaricato: _____ Tel. _____

E-mail _____

Data Compilazione _____ Timbro e firma: _____ **IMPORTANTE:**

- **La decorrenza della presente adesione e dei conseguenti adempimenti contributivi per l'azienda corrisponde alla data indicata e sottoscritta dal lavoratore a pagina 3**
- **La presente domanda di adesione in originale deve essere spedita a Fondapi. È opportuno che due copie siano trattenute, una per il lavoratore ed una per l'azienda.**

Continua la compilazione 

Informativa e consenso privacy

Ai sensi dell'art. 13 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), FONDAPI Fondo nazionale pensione complementare per i lavoratori delle piccole e medie imprese (di seguito Fondapi o Fondo Pensione) con sede in Piazza Cola di Rienzo, 80/A - Roma, 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 Fondapi sono effettuati: A) per le finalità connesse all'erogazione di trattamenti pensionistici complementari del sistema previdenziale obbligatorio, ai sensi del d.lgs. 5 dicembre 2005, n.252 ; B) 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.

2. CONFERIMENTO DEI DATI Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per l'adempimento delle finalità perseguite da Fondapi

3. NATURA 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. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI La base giuridica del trattamento è l'adesione dell'iscritto al Fondo Pensione 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 prescrizionali previsti per l'esercizio dei diritti discendenti dal rapporto associativo instaurato con il fondo.

5. 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: 1. istituti bancari incaricati dell'attività di custodia e gestione del patrimonio; 2. compagnie di assicurazione e società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo Pensione; 3 società di servizi amministrativi, contabili ed informatici e ad altre società che prestano attività nell'interesse del Fondo Pensione; 4 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.

6. DIRITTI DELL'INTERESSATO L'interessato potrà rivolgersi al Titolare per esercitare i diritti previsti dal Regolamento a favore dello stesso ed in particolare potrà richiedere l'accesso, la rettifica, l'aggiornamento, il blocco, la revoca del consenso in conformità con le norme applicabili, la limitazione del trattamento, la portabilità dei dati e la cancellazione degli stessi. L'interessato in relazione al trattamento dei suoi dati personali, ha inoltre diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo. Tali diritti possono essere esercitati scrivendo all'indirizzo e-mail fondapi@protectiontrade.it.

7. TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI Titolare del trattamento dei dati è FONDAPI Fondo nazionale pensione complementare per i lavoratori delle piccole e medie imprese con sede in Piazza Cola di Rienzo, 80/A - Roma.

Data Compilazione _____ Firma n. 3 di 3 _____



SPEDIRE L'ORIGINALE A: FONDAPI – Piazza Cola di Rienzo 80/a 00192 ROMA ALLEGANDO:

1) COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL LAVORATORE

2) SCHEDA COSTI FIRMATA SE IL LAVORATORE è GIA' ADERENTE AD ALTRA FORMA PENSIONISTICA



ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Dom. Ades. 03/22

DATI DELL'ADERENTE

(compilazione a cura dell'aderente)

Nella sezione iniziale devono essere riportati i dati anagrafici dell'aderente.

Titolo di studio: si barri la casella relativa all'ultimo titolo di studio conseguito.

Data di prima occupazione lavorativa: si faccia riferimento alla data di stipula del primo contratto di lavoro.

Iscrizione ad altra forma di previdenza complementare: nel caso in cui risulti già iscritto ad un fondo di previdenza complementare occorre specificare il nome del fondo a cui si è già iscritti e il relativo numero di iscrizione all'albo Covip.

Nel caso in cui non sia a conoscenza del n° di iscrizione all'Albo Covip del Fondo, è possibile ricercarlo sul sito dell'Autorità di Vigilanza sui fondi pensione al link www.covip.it

Nel caso in cui risulti già iscritto ad un fondo di previdenza complementare è, inoltre, necessario allegare al presente modulo la "**Scheda costi**" della forma pensionistica di appartenenza, debitamente letta e sottoscritta in ogni sua pagina (si può reperire tale documento sul sito www.covip.it oppure sul sito web del Fondo di appartenenza)

Autorizzazione comunicazioni informative sms mail

Barrando la casella si riceveranno via mail o sms le comunicazioni a carattere informativo di Fondapi (ad es: newsletter, avvisi, stato delle pratiche).

QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE

(compilazione a cura dell'aderente)

Il questionario ha la finalità di aiutare l'aderente alla scelta del comparto di investimento più congruo sulla base delle sue caratteristiche individuali.

Il lavoratore può rispondere a tutte le domande, ad una parte di esse oppure non compilarlo interamente. Tuttavia **deve sempre barrare la scelta in merito all'intera compilazione o meno del questionario ed apporre la firma richiesta (firma n. 1 di 3)**

SCELTA DEL COMPARTO E DELLA CONTRIBUZIONE

(compilazione a cura dell'aderente)

Scelta del comparto:

Nel momento della scelta del comparto è necessario che l'aderente esamini attentamente le proprie condizioni economiche e finanziarie, il proprio reddito, l'orizzonte temporale di partecipazione al Fondo nonché la propria propensione/avversione al rischio. A tal proposito può essere utile confrontare il risultato restituito al termine del questionario.

Barrare solo una delle tre opzioni disponibili.

A titolo puramente esemplificativo si ricordano **caratteristiche e rischio dei tre comparti (si veda la NOTA INFORMATIVA):**

- **GARANZIA. Rischio connesso all'investimento:** il comparto ha come obiettivo la rivalutazione del capitale investito ad un rendimento superiore ai tassi di mercato monetario. Garantisce la restituzione del capitale. Grado di rischio **basso**. **Orizzonte temporale:** Breve (da 1 a 3 anni all'età pensionabile).
- **PRUDENTE. Rischio connesso all'investimento:** il comparto ha come obiettivo la rivalutazione del capitale investito attraverso investimenti sui mercati obbligazionari ed azionari europei ed esteri privilegiando i mercati obbligazionari. Grado di rischio **medio-basso**. **Orizzonte temporale:** Medio/lungo (da 3 a 10 anni all'età pensionabile)
- **CRESCITA. Rischio connesso all'investimento:** il comparto ha come obiettivo una rivalutazione significativa del capitale investito attraverso investimenti azionari ed obbligazionari sui mercati esteri ed europei. Grado di rischio **medio**. **Orizzonte temporale:** Lungo (oltre i 10 anni all'età pensionabile).

L'aderente potrà trasferire la propria posizione contributiva ad altro comparto nel rispetto del **periodo minimo di permanenza di un anno** dalla precedente indicazione; tale scelta riguarderà l'intera posizione individuale maturata e la contribuzione futura.

Continua 

Scelta della contribuzione:**Barrare una sola tra opzione 1 e opzione 2**

- **OPZIONE 1** - Adesione con TFR, contribuzione a carico del lavoratore e contribuzione a carico dell'azienda
TFR – Per i lavoratori di prima occupazione successiva al 29 aprile 1993 è possibile versare solo il 100%.
Per i lavoratori di prima occupazione precedente al 29 aprile 1993 è possibile scegliere di versare il 100% del TFR o la cifra minima prevista dagli accordi (si veda la nota Informativa)
Contribuzione a proprio carico
 - È possibile scegliere se versare la contribuzione minima prevista dagli accordi (si veda la nota Informativa) o una contribuzione maggiore a propria scelta, indicando la percentuale negli appositi spazi.
 - Il versamento della contribuzione minima prevista dagli accordi a carico del lavoratore comporta l'obbligo di contribuzione a carico della rispettiva Azienda.
 - La contribuzione a proprio carico può essere sospesa o variata in qualsiasi momento compilando l'apposito modulo. La sospensione o il versamento di una percentuale al di sotto di quella prevista dagli accordi comporta la sospensione della contribuzione da parte dell'Azienda
- **OPZIONE 2** - Adesione con solo TFR
TFR – Per i lavoratori di prima occupazione successiva al 29 aprile 1993 è possibile versare solo il 100%.
Per i lavoratori di prima occupazione precedente al 29 aprile 1993 è possibile scegliere di versare il 100% del TFR o la cifra minima prevista dagli accordi (si veda la nota Informativa).
N.B. Versando solo il Tfr non sarà possibile usufruire della contribuzione a carico dell'azienda.

DATI DELL'AZIENDA

Nella sezione devono essere riportati i dati dell'azienda.

SPAZIO RISERVATO AL SOGGETTO INCARICATO DELLA RACCOLTA DELLE ADESIONI

La sezione dev'essere compilata dall'azienda o dal sindacato.

Solo i lavoratori che hanno scelto di aderire tramite la procedura di adesione online potranno trasmettere la domanda di adesione anche senza la compilazione della presente sezione.

AVVERTENZE:

- Il modulo in originale compilato per intero completo dell'Informativa e consenso privacy, **dev'essere inviato** a: Fondapi – Piazza Cola Di Rienzo, 80/A 00192 Roma - non può essere accettato né via fax, né via mail, né via PEC.
- **Il modulo deve pervenire con la firma in originale dell'associato e con timbro e firma del soggetto incaricato alla raccolta delle adesioni.**

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ADESIONE:

- **Allegare sempre copia di un valido documento di identità del lavoratore.**
- Nel caso in cui il lavoratore sia già aderente ad altra forma pensionistica, si rende necessario allegare la **scheda costi del fondo pensione cui il lavoratore è ancora iscritto letta e sottoscritta in ogni sua pagina per presa visione.** Le schede costi di tutte le forme pensionistiche obbligate a redigere tale documento sono disponibili sul sito www.covip.it o direttamente al seguente link: <https://www.covip.it/per-gli-operatori/costi-e-rendimenti-dei-fondi-pensione/elenco-schede-costi>