

INVIARE A: FONDAPI - Piazza Cola Di Rienzo 80A - 00192 Roma

o via PEC all'indirizzo fondapi@pec.fondapi.it

NON PUÒ ESSERE ACCETTATO VIA FAX

Mod. Att. Ctb. Contr. 11/19

1. Dati Dell'aderente

(Compilazione A Cura Dell'aderente)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____ Comune: _____ Prov: _____

Tel. _____ E-mail: _____

Presenza visione dello Statuto CHIEDE DI CONTRIBUIRE

Percentuale di TFR che scelgo di versare:

100% se prima occupazione successiva al 29 aprile 1993

100% minima prevista dagli accordi se prima occupazione antecedente al 29 aprile 1993

Contribuzione a mio carico che scelgo di versare:

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

N.B. per versare una contribuzione a proprio carico godendo della ulteriore contribuzione aggiuntiva del datore di lavoro è necessario versare anche il Tfr nelle percentuali consentite

DICHIARA

che la percentuale di versamento indicata a proprio carico rientra nei limiti di deducibilità consentita. Qualora la somma dei versamenti contributivi, considerando sia quelli datoriali che quelli a mio carico (escluso TFR), ecceda la soglia di deducibilità, sono a conoscenza dell'obbligo di dichiarare i contributi non dedotti - compilando l'apposita modulistica pubblicata sul sito - entro il 31 dicembre dell'anno successivo al versamento (es. versamenti eccedenti effettuati nel 2016 andranno dichiarati entro il 31.12.2017).

DELEGA

il datore di lavoro a prelevare dalla propria retribuzione l'importo corrispondente all'applicazione della nuova aliquota contributiva a far data dal mese di _____ anno _____

Data Compilazione: _____ Firma: _____ 

2. Dati Dell'azienda


(Compilazione E Sottoscrizione A Cura Del Datore Di Lavoro)

DENOMINAZIONE AZIENDA: _____

Codice fiscale/p.IVA: _____ Telefono: _____

E-mail: _____

**L'AZIENDA È CONSAPEVOLE CHE LA SCELTA DEL LAVORATORE COMPORTA IL VERSAMENTO DEL
CONTRIBUTO DATORIALE NELLA MISURA STABILITA DAGLI ACCORDI**

Data Compilazione: _____ Timbro e firma del datore di lavoro: _____ 

Il modulo deve pervenire con la firma in originale dell'associato che allega copia di valido documento di identità e con timbro e firma in originale dell'azienda.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

MOD. ATT. CTB. CONTR. 02/19

1. DATI DELL'ADERENTE

(compilazione a cura dell'aderente)

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

L'aderente deve scegliere, barrando le apposite caselle:

- se versare il Tfr nella percentuale consentita a seconda del proprio stato lavorativo
- se versare la percentuale minima prevista dagli Accordi (si veda la Nota Informativa)
- se versare, in alternativa alla minima, una maggiore percentuale dello stipendio mensile a sua scelta, della quale deve segnalare l'importo nell'apposita casella

2. DATI DELL'AZIENDA

(compilazione a cura del datore di lavoro)

Nella sezione devono essere riportati i dati dell'azienda.



AVVERTENZE

- Il modulo deve essere inviato a: Fondapi – Piazza Cola Di Rienzo, 80/A 00192 Roma. Non può essere accettato via fax né via mail.
- **L'incompleta compilazione** del presente modulo o la mancata sottoscrizione da parte sia del lavoratore che dell'azienda comportano l'immediato rigetto della domanda presentata.
- **Il modulo deve pervenire con la firma dell'associato in originale che allega copia di valido documento di identità e con timbro e firma dell'azienda in originale**

ALLEGATO 1 – Informativa 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 richiesta formulata con il presente modulo 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.