

INVIARE A: FONDAPI - Piazza Cola Di Rienzo 80A - 00192 Roma  
o via PEC all'indirizzo [fondapi@pec.fondapi.it](mailto:fondapi@pec.fondapi.it)  
NON PUÒ ESSERE ACCETTATO VIA FAX

Mod. pros. cont. 10/24

## 1. Dati Dell'aderente

(Compilazione A Cura Dell'aderente)

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

## 2. Dati Prosecuzione Della Contribuzione A Fondapi

(Compilazione A Cura Dell'aderente)

In costanza di iscrizione a Fondapi, comunico la prosecuzione della contribuzione al Fondo pensione in quanto attualmente dipendente della azienda/società sotto riportata. A tal proposito dichiaro:

### A) di essere iscritto tramite conferimento tacito del Tfr e di voler

- contribuire con il solo Tfr maturando (rinunciando al contributo a carico del datore di lavoro previsto dagli accordi contrattuali)
- attivare il versamento di un contributo a mio carico beneficiando della contribuzione aziendale. A tale scopo allego Modulo attivazione della contribuzione per un iscritto silente debitamente compilato

### B) di non essere iscritto tramite conferimento tacito del Tfr e di voler

#### B1) versare una quota annuale di Tfr maturando pari a:

- 100% (opzione possibile per i lavoratori di prima occupazione antecedente il 28 aprile 1993; aliquota obbligatoria per i dipendenti di prima occupazione successiva al 28 aprile 1993)
- aliquota minima prevista dagli accordi contrattuali (opzione possibile per i soli lavoratori di prima occupazione antecedente al 28 aprile 1993)

**NB:** Se in relazione al precedente rapporto di lavoro la percentuale del Tfr versata a previdenza complementare è stata pari al 100% non è possibile scegliere di versare l'aliquota minima

#### B2) versare il contributo a mio carico:

- NO (rinunciando al contributo a carico del datore di lavoro previsto dagli accordi contrattuali)
- Sì, nella seguente misura:
  - minimo contrattualmente stabilito
  - \_\_\_\_\_ % (specificare la percentuale prescelta)

INVIARE A: FONDAPI - Piazza Cola Di Rienzo 80A - 00192 Roma  
o via PEC all'indirizzo [fondapi@pec.fondapi.it](mailto:fondapi@pec.fondapi.it)  
NON PUÒ ESSERE ACCETTATO VIA FAX

Mod. pros. cont. 12/21

**C) di essere attualmente iscritto a Fondapi con altra azienda in regime di part time**


**C1) versare una quota annuale di Tfr maturando pari a:**

- 100% (opzione possibile per i lavoratori di prima occupazione antecedente il 28 aprile 1993; aliquota obbligatoria per i dipendenti di prima occupazione successiva al 28 aprile 1993)
  
- aliquota minima prevista dagli accordi contrattuali (opzione possibile per i soli lavoratori di prima occupazione antecedente al 28 aprile 1993)

**C2) versare il contributo a mio carico:**

- NO (rinunciando al contributo a carico del datore di lavoro previsto dagli accordi contrattuali)
- SI, nella seguente misura:
  - minimo contrattualmente stabilito
  - \_\_\_\_\_ % (specificare la percentuale prescelta)

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta. E' consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Data Compilazione: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ 

**3. Dati Dell'azienda**

(Compilazione E Sottoscrizione A Cura Del Datore Di Lavoro)


DENOMINAZIONE AZIENDA: \_\_\_\_\_

Codice fiscale/p.IVA: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

CCNL applicato: \_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE IL DIPENDENTE PROSEGUE LA CONTRIBUZIONE A FONDAPI A SEGUITO DELL'ASSUNZIONE  
AVVENUTA PRESSO CODESTA AZIENDA A FAR DATA DAL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

Data Compilazione: \_\_\_\_\_ Timbro e firma del datore di lavoro: \_\_\_\_\_ 



Se il datore di lavoro non è già registrato presso Fondapi è necessario ottenere il Codice Azienda FONDAPI effettuando la registrazione on line sul sito [WWW.FONDAPI.IT](http://WWW.FONDAPI.IT) alla sezione Registrazione on-line aziende non associate - TFAS.

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

### 1. DATI DELL'ADERENTE

(compilazione a cura dell'aderente)

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

### 2. DATI DELL'AZIENDA

(compilazione a cura del datore di lavoro)

#### SEZIONE A

- Deve essere compilata solo dai lavoratori che non abbiamo sottoscritto il modulo TFR 2 entro 6 mesi dall'assunzione e risultino quindi già iscritti a Fondapi in maniera tacita.
- Nel caso in cui, il lavoratore voglia versare il contributo a suo carico, beneficiando anche del contributo del datore di lavoro, dovrà allegare il Modulo attivazione della contribuzione per un iscritto silente debitamente compilato.

#### SEZIONE B

- Deve essere compilata solo dai lavoratori che nel corso della precedente attività lavorativa abbiano compilato il modulo di adesione a Fondapi e risultino quindi già iscritti al Fondo in maniera esplicita.

#### SEZIONE C

- Deve essere compilata solo dai lavoratori che attivano con altra azienda associata a Fondapi un nuovo rapporto di lavoro in regime di part time.

### TFR

- I lavoratori di prima occupazione successiva al 28 aprile 1993 devono versare l'aliquota annuale di Tfr maturando pari al 100%.
- I lavoratori di prima occupazione precedente al 28 aprile 1993 possono scegliere di versare un'aliquota annuale di Tfr maturando inferiore al 100% come previsto dagli accordi contrattuali.
- Se in relazione al precedente rapporto di lavoro la percentuale del Tfr versata a previdenza complementare è stata pari al 100% non è possibile scegliere di versare l'aliquota minima.

### CONTRIBUTO A PROPRIO CARICO

- I lavoratori possono scegliere di versare il contributo minimo previsto dagli accordi contrattuali o una percentuale a loro scelta, beneficiando del contributo a carico del datore di lavoro previsto dagli accordi contrattuali.
- I lavoratori che scelgono di non versare alcun contributo a proprio carico, ad esclusione del Tfr, rinunciano al contributo a carico del datore di lavoro previsto dagli accordi contrattuali.

### 3. DATI DELL'AZIENDA

(compilazione e sottoscrizione a cura del datore di lavoro)

Indicare i dati del datore di lavoro.

- se il datore di lavoro non è già registrato presso Fondapi è necessario ottenere il Codice Azienda FONDAPI effettuando la registrazione on line sul sito [WWW.FONDAPI.IT](http://WWW.FONDAPI.IT) alla sezione Registrazione on-line aziende non associate - TFAS.  
In alternativa è possibile inviare la scheda anagrafica azienda disponibile sul sito [www.fondapi.it](http://www.fondapi.it) sezione moduli.



## AVVERTENZE

- Il modulo ed eventuali allegati devono essere inviati **entro 30 gg. dal verificarsi dell'evento** a: Fondapi – Piazza Cola Di Rienzo, 80 A 00192 Roma o via PEC all'indirizzo [fondapi@pec.fondapi.it](mailto:fondapi@pec.fondapi.it). Non può essere accettato via fax.
- L'**incompleta compilazione** del presente modulo o la mancata sottoscrizione comportano l'immediato rigetto della domanda presentata.
- Il modulo deve pervenire con la firma dell'associato e con timbro e firma dell'azienda

## ALLEGATO 1 – Informativa privacy

Ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento EU 679/2016, 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, Titolare del trattamento, il DPO del Fondo può essere contattato all'indirizzo mail [dpo\\_fondapi@protectiontrade.it](mailto:dpo_fondapi@protectiontrade.it). La informa che, il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per la gestione della sua richiesta/dichiarazione di Proseguimento contribuzione presso altra Azienda. La base giuridica del trattamento è il riscontro della richiesta dell'interessato, l'adesione dell'iscritto al Fondo Pensione e la conseguente determinazione del rapporto associativo, nonché gli obblighi di legge.

Il conferimento dei dati è necessario per perseguire la finalità menzionata. Il Titolare conoscerà i suoi dati identificativi, dati amministrativi e di recapito ed i dati identificativi dell'azienda datrice di lavoro dell'interessato. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali.

I dati personali, che non saranno diffusi, potranno essere comunicati ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari, alla Banca depositaria Société Générale Securities Services S.p.A., anche per il tramite di un terzo fornitore/ Fabrick S.p.A. - in qualità di intermediario "Calling" - che a sua volta li trasmetterà agli altri soggetti coinvolti nel servizio, con rinvio tramite il link alla pagina del sito web di Fabrick S.p.A presso cui è disponibile l'informativa relativa al Check IBAN e con l'indicazione degli altri destinatari <https://www.fabrick.com/it/informativa-privacy-check-iban>, per il servizio di verifica della corretta associazione tra Iban e codice fiscale/P. IVA mediante la consultazione di sistemi di informazioni creditizie e sistemi informativi interbancari; a terzi per la fornitura di servizi informatici e di archiviazione e a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria.

I dati personali acquisiti per le finalità su menzionate 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 prescizionali previsti per l'esercizio dei diritti discendenti dal rapporto associativo instaurato con il Fondo. 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 [dpo\\_fondapi@protectiontrade.it](mailto:dpo_fondapi@protectiontrade.it).