

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. sosp./riatt. inv. 10/24

## 1. Dati Azienda

(Compilazione A Cura Del Datore Di Lavoro)

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

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

Indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### OMPILARE SOLO UNA DELLE TRE OPZIONI A, B o C:

**A) Se la sospensione involontaria non è stata ancora comunicata e la durata è certa:**

#### SI COMUNICA

l'involontaria SOSPENSIONE della contribuzione a FONDAPI a far data dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per la seguente causa: \_\_\_\_\_

**B) Se la sospensione involontaria non è stata ancora comunicata e non ha durata certa:**

#### SI COMUNICA

l'involontaria SOSPENSIONE della contribuzione a FONDAPI a far data dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per la seguente causa: \_\_\_\_\_

**C) Se la sospensione involontaria era senza durata certa e si intende RIATTIVARE la contribuzione:**

#### SI COMUNICA

La RIATTIVAZIONE della contribuzione a FONDAPI a far data dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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



## 2. Dati Dell'aderente

(Compilazione E Sottoscrizione A Cura Dell'aderente)

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

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

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

Data Compilazione: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma dell'aderente: \_\_\_\_\_

**Il modulo deve pervenire con timbro e firma dell'azienda e con la firma dell'associato**

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

### 1. DATI DELL'AZIENDA

(compilazione a cura del datore di lavoro)

Nella sezione iniziale devono essere riportati i dati dell'azienda che comunica la ragione della sospensione involontaria della contribuzione e la relativa decorrenza oppure la riattivazione della sospensione già comunicata.

### 2. DATI DELL'ADERENTE

(compilazione a cura dell'aderente)

Nella sezione devono essere riportati i dati dell'aderente interessato della sospensione della contribuzione.



### **AVVERTENZE**

- Il modulo deve essere inviato a: Fondapi – Piazza Cola Di Rienzo, 80 A 00192 Roma, via PEC all'indirizzo [fondapi@pec.fondapi.it](mailto:fondapi@pec.fondapi.it).
- 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 timbro e firma dell'azienda e con la firma dell'associato

### **Documenti Da Allegare**

- Occorre allegare documentazione attestante la ragione della sospensione della contribuzione

## 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 sospensione involontaria e riattivazione della contribuzione. La base giuridica del trattamento, in ogni caso, è l'adesione dell'iscritto al fondo e la conseguente determinazione del rapporto associativo, nonché gli obblighi di legge. Per il trattamento dei dati particolari ex art 9 del Regolamento UE 2016/679, (dati relativi allo stato di salute), la base giuridica del trattamento è il consenso. Il conferimento dei dati è necessario per perseguire la finalità menzionata.

Il Titolare conoscerà i suoi dati identificativi, dati amministrativi e di recapito. 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).

### **Consenso al trattamento dei dati personali**

Preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi degli articoli 13 del Regolamento EU 2016/679 conferisco il consenso al Fondo pensione per il trattamento dei dati personali particolari (dati relativi alla salute) per la gestione della mia richiesta di sospensione involontaria e riattivazione della contribuzione.