

Io sottoscritto, _____

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____ Sesso: M F Data di nascita: ____ / ____ / ____

Comune di nascita: _____ Provincia: () _____
(o stato estero)

Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____

Comune di residenza: _____ Provincia: () _____

Tel. (preferibilmente cellulare): _____ E-mail: _____

Dati dell'attività lavorativa e di iscrizione

(da compilare accuratamente - vedi istruzioni sul retro)

Già iscritto al Fondo come lavoratore autonomo
 Già iscritto al Fondo come familiare a carico
 Trasferito dal Fondo Pensione o PIP (*): _____

TIPOLOGIA DI ATTIVITA' LAVORATIVA

ARTIGIANO AUTONOMO SOCIO ARTIGIANO COLLABOR. ARTIGIANO
 CO.CO.CO. CO.CO.PRO.
 COLTIVATORE DIRETTO
 ASSOCIATO IN PARTECIPAZIONE
 LIBERO PROFESSIONISTA CON PARTITA IVA senza cassa previdenziale

Lavoratore di _____ prima occupazione: ANTECEDENTE il 29/04/93
 SUCCESSIVA o PARI al 29/04/93

Ricevuta e presa visione della nota informativa, redatta ai sensi della normativa vigente, e dello statuto, accettando le norme statutarie ed impegnandomi a rispettarle, DICHIARO di aderire in qualità di Socio, senza riserve, al suddetto "Fondo Pensione".

In ragione di tutto ciò, MI IMPEGNO a versare al fondo la **contribuzione annua a mio carico** nella misura e secondo le cui modalità di seguito precisate. Dalle contribuzioni sarà trattenuta la quota di iscrizione una tantum di € 7,74 e la quota associativa annua stabilita dal Consiglio di Amministrazione in virtù di quanto previsto dalle fonti istitutive. (*)

MODALITA' DI PAGAMENTO All'atto dell'adesione: bonifico bancario Versamenti successivi: Bonifico permanente (consigliato)
 (eventuali) Bonifico bancario

ENTITA' DELLA CONTRIBUZIONE Dichiaro di effettuare un versamento di €: _____,00
 con la seguente valuta fissa per il beneficiario: ____ / ____ / ____

sul conto corrente: **IT 88 G 03163 01696 076025930287** intestato a **SOLIDARIETA' VENETO - FONDO PENSIONE**
 domiciliato presso **STATE STREET BANK S.p.A.** e con la seguente **CAUSALE (obbligatoria):**
SODEVEN _____
 (codice fondo) (Codice fiscale) (cognome) (nome)

ATTENZIONE: *l'utilizzo di causali non corrette comporta la NON RICONOSCIBILITA' del versamento e l'IMPOSSIBILITA' per il Fondo di provvedere all'investimento.*

VERSAMENTI SUCCESSIVI (a titolo indicativo)
 ATTENZIONE: prima di effettuare i versamenti successivi ricordarsi di compilare il modulo "VERSAMENTI VOLONTARI" disponibile nel sito web del Fondo (Vedi anche istruzioni sul retro)

Rateazione: Annuale Semestrale

Versamento annuo €: _____,00
 Decorrenza: mese e anno: ____ / ____

BENEFICIARI

Prendo atto che, in caso di premorienza, in base all'art. 14, c. 3 D.Lgs. 252/05, la posizione è riscattata dagli eredi ovvero dai seguenti beneficiari, siano essi persone fisiche o giuridiche (*)

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	PARENTELA	% di BENEFICIO
1) _____	_____	_____	_____	_____ %
2) _____	_____	_____	_____	_____ %

SCELTA DELL'INVESTIMENTO: BARRARE SOLO UNA CASELLA

N.B.: La posizione dell' iscritto "non silente" che non indichi la scelta del comparto di investimento confluirà nel "PRIDENTE"

1. SCELTA MULTICOMPARTO (art. 6 dello Statuto) scelgo che il 100% delle contribuzioni venga destinato al comparto:
 "GARANTITO TFR" "PRUDENTE" "REDDITO" "DINAMICO"

OPPURE

2. SCELTA MULTIPRODOTTO (art. 6 dello Statuto) scelgo che la contribuzione venga suddivisa secondo la seguente opzione:
 OPZIONE 1 70% DEL VERSAMENTO: "GARANTITO TFR" 30% DEL VERSAMENTO: "REDDITO"
 OPZIONE 2 70% DEL VERSAMENTO: "GARANTITO TFR" 30% DEL VERSAMENTO: "DINAMICO"

luogo, _____ data _____ FIRMA _____

AVVERTENZE: L'adesione deve essere preceduta dalla consegna e presa visione dello STATUTO nonché della NOTA INFORMATIVA di cui il presente modulo è parte integrante e necessaria.
 L'aderente è responsabile della completezza e veridicità delle informazioni fornite, compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione.

PRIVACY Dichiaro, inoltre, di aver letto attentamente l'informativa ex art. 13 Dlgs 196/03 riguardante il trattamento dei dati, riportata a stampa sul retro della presente scheda ed acconsento ai fini dell'esercizio dell'attività previdenziale complementare, al trattamento dei dati comuni e sensibili che mi riguardano e che verranno anche Successivamente richiesti a tale fine.

data _____ FIRMA _____

(*) Vedi Scheda Sintetica di **NOTA INFORMATIVA** e in generale **ISTRUZIONI SUL RETRO**

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Al sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) ed in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

1 - FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI Il trattamento:

- è diretto all'espletamento da parte di Solidarietà Veneto - Fondo Pensione (in seguito denominato Fondo) delle finalità attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività previdenziale complementare e di quelle ad essa connesse, ivi compresa quella della liquidazione delle prestazioni, a cui il Fondo è autorizzato ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- può anche essere diretto all'espletamento da parte del Fondo delle finalità di informazione o promozione delle prestazioni previste dal Fondo.

2 - MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI Il trattamento:

- è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate nell'art. 4 comma 1, lettera a) del Codice in materia di protezione dei dati personali: raccolta registrazione ed organizzazione, elaborazione, comprese modifica, raffronto interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione, conservazione; cancellazione/distruzione, sicurezza/protezione, comprese accessibilità/confidenzialità, integrità, tutela;
- è effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- è svolto direttamente dall'organizzazione del Fondo e da soggetti esterni a tale organizzazione (quali, ad esempio, Compagnie di assicurazione, Banche, SIM, ecc).

3 - CONFERIMENTO DEI DATI Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

- obbligatorio in base alla legge, regolamento o normativa comunitaria come ad esempio per antiriciclaggio;
- strettamente necessario all'esecuzione dei rapporti giuridici in essere o all'erogazione delle prestazioni;
- facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione delle prestazioni;

4- RIFIUTO DEL CONFERIMENTO DEI DATI L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

- nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), può comportare l'impossibilità di garantire le prestazioni di previdenza complementare;
- nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e promozione delle prestazioni nei confronti dell'interessato.

5 - COMUNICAZIONI DEI DATI

- i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, lett. a), ai soggetti deputati alla gestione dei contributi di previdenza complementare quali Compagnie assicurative, SIM, Banche ed ai soggetti deputati all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari quali Compagnie assicurative, agli organismi associativi propri della previdenza complementare, al Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale, alla Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione. In tal caso, i dati identificativi dei corrispondenti titolari e degli eventuali responsabili possono essere acquisiti presso il Registro Pubblico tenuto dal Garante per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e presso i suddetti soggetti. Inoltre, i dati personali possono essere comunicati a Pubbliche Amministrazioni ai sensi di Legge;
- i dati personali possono essere inoltre comunicati a terzi per la fornitura di servizi informatici o di servizi di archiviazione.

6 - DIFFUSIONE DEI DATI I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7 - TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO I dati personali possono essere trasferiti, sempre per le medesime finalità di cui al punto 1, lett. a) verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea.

8 - DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti tra cui:

- quello di ottenere dal titolare o dai responsabili del trattamento dei dati la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile;
- di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento;
- di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati;
- di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

9 - TITOLARE E RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è Solidarietà Veneto - Fondo Pensione. Il responsabile del trattamento dei dati personali degli iscritti è Previnet spa di Mogliano Veneto (TV). L'elenco dei responsabili del trattamento dei dati personali può essere acquisito presso la sede di Solidarietà Veneto.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile; **firmare negli spazi indicati** (firma "di sottoscrizione" e "consenso dati personali"), Una volta compilato e sottoscritto, inviare all'indirizzo del Fondo trattenendo e conservare la "copia per l'aderente".

• Dati dell'attività lavorativa e di iscrizione

Già iscritto al Fondo come lavoratore autonomo : barrare se già associati a Solidarietà Veneto come lavoratori autonomi

Trasferito dal Fondo Pensione (o PIP): barrare se già iscritti ad altra Forma Pensionistica Complementare (Fondo Contrattuale, Fondo Pensione Aperto, Piano pensionistico individuale). L'ammontare trasferito da altro Fondo sarà investito in coerenza con la scelta multicomparto o multiprodotto effettuata nel modulo di adesione. Nel caso in cui, tra l'adesione ed il completamento dell'operazione di trasferimento dal Fondo cedente, intercorra un'operazione di switch (multi comparto o multiprodotto), l'ammontare trasferito sarà investito secondo la scelta di allocazione del montante maturato (pregresso) indicata nel modulo di cambio comparto (switch).

Per il lavoratore già iscritto al Fondo come "dipendente" non è necessario compilare il MODULO ADESIONE "LAVORATORI AUTONOMI". Il proseguimento si evince dal modulo di "CESSAZIONE" recepito dall'azienda da cui lo stesso proviene. Proseguendo nell'iscrizione egli ha la possibilità di effettuare versamenti volontari utilizzando l'apposito modulo "VERSAMENTI VOLONTARI".

Lavoratore di "prima occupazione" (ante - post 29/04/93): ci si riferisce alla data di assunzione relativa al primo lavoro "in regola".

Tipologia di attività lavorativa: indicare con precisione il raggruppamento a cui è riconducibile l'attività lavorativa. Si ricorda che l'aderente è responsabile della completezza e veridicità delle informazioni fornite, compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione.

• Contribuzioni

Il primo versamento dovrà essere effettuato in corrispondenza dell'adesione compilando con precisione l'apposito riquadro. In mancanza di versamento non è possibile far decorrere l'anzianità.

Entità della contribuzione: all'aderente è data facoltà, compilando modulo di adesione, di definire anche l'entità e la rateazione delle contribuzioni future (VERSAMENTI SUCCESSIVI). Resta inteso che in occasione dei successivi versamenti l'aderente dovrà provvedere alla compilazione dell'apposito modulo di versamento disponibile nel sito web.

Si consiglia di effettuare versamenti a partire da un minimo di 500 Euro o di versare importi superiori multipli di 200 Euro.

Si consiglia vivamente di procedere ai versamenti nel mese di novembre di ogni anno possibilmente entro il giorno 16.

Modalità di pagamento: è necessario utilizzare i mezzi di pagamento indicati nel modulo. Il primo versamento deve essere effettuato in corrispondenza dell'adesione tramite bonifico bancario con la precisa indicazione della causale di pagamento indicata nel modulo.

Se vi fossero necessità particolari (es. versamenti di importi diversi, in periodi diversi, con mezzi di pagamento diversi, ecc.) queste dovranno essere preventivamente concordate con il Fondo. In caso contrario il versamento non sarà riconoscibile e quindi neppure investibile.

Relativamente alle contribuzioni future (VERSAMENTI SUCCESSIVI) si consiglia il BONIFICO PERMANENTE.

ATTENZIONE: l'utilizzo di causali non corrette comporta la NON RICONOSCIBILITA' del versamento e l'IMPOSSIBILITA' di provvedere all'investimento.

• Beneficiari

Si sottolinea che in caso di indicazione di beneficiari questi prevalgono sugli eredi. Nel caso di ulteriori beneficiari utilizzare l'apposito modulo "RICHIESTA VARIAZIONE BENEFICIARI" disponibile nel sito www.solidarietaveneto.it.

• **Comparto d'investimento BARRARE SOLO UNA CASELLA.** Per la descrizione dettagliata delle caratteristiche dei comparti vedi Nota informativa.

Nella scelta MULTICOMPARTO l'aderente chiede che il primo versamento e quelli futuri vengano destinati ad UN UNICO comparto tra i 4 disponibili.

Nella scelta MULTIPRODOTTO l'aderente chiede che i versamenti effettuati vengano distribuiti su due differenti comparti indicando una delle DUE opzioni disponibili. La posizione dell'iscritto individuale che non indichi la scelta del comparto di investimento, confluirà nel comparto "PRUDENTE".

• **Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili:** Leggere attentamente l'informativa prima di apporre la firma.

REGIME DELLE SPESE

Dalle contribuzioni sarà trattenuta la quota di iscrizione una tantum di € 7,74 e la quota associativa annua stabilita dal Consiglio di Amministrazione (3,0% del versato fino ad un massimo di € 30,00). Le spese si riducono ad € 7,45 negli anni in cui non pervengono contribuzioni.