

A) DATI DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO DELL'ISCRITTO

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: _____

Status: Figlia/o Coniuge Altro: _____

B) DATI DEL LAVORATORE GIA' ISCRITTO A SOLIDARIETA' VENETO FONDO PENSIONE

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: _____

Ricevuta e presa visione della Nota Informativa, redatta ai sensi della normativa vigente, e dello Statuto, accettando le norme statutarie ed impegnandomi a rispettarle, il sottoscritto DICHIARA di aderire in qualità di Socio, senza riserve, al suddetto "Fondo Pensione".

In ragione di tutto ciò, il sottoscritto si IMPEGNA ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dal Regolamento sull'adesione dei soggetti fiscalmente a carico e si IMPEGNA altresì a versare al fondo la **contribuzione a favore del soggetto fiscalmente a carico** nella misura e secondo le cui modalità precisate nel Regolamento sopra citato. **Sono a conoscenza che dalle contribuzioni sarà trattenuta la quota di iscrizione una tantum di € 7,74 e la quota associativa annua stabilita dal Consiglio di Amministrazione.**

Il sottoscritto DICHIARA inoltre sotto la propria responsabilità che i dati riportati nel presente modulo corrispondono al vero.

C) BENEFICIARI IN CASO DI PREMORIANZA

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) _____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____%
2) _____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____%

D) COMPARTO DI INVESTIMENTO - BARRARE SOLO UNA CASELLA

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

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"

AVVERTENZE: Il contributo che il lavoratore aderente deciderà di versare a favore del soggetto fiscalmente a proprio carico all'atto dell'adesione dovrà essere comunicato compilando il modulo **CONTRIBUZIONE SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO**, da **ALLEGARE AL PRESENTE PRIMA DELL'INVIO AL FONDO**.

La mancanza del versamento iniziale (o del modulo suddetto) non consente la decorrenza dell'anzianità di iscrizione.

luogo, _____ data _____

FIRMA DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO
(se minorene, di chi esercita sul medesimo la potestà e/o ne ha la tutela)

FIRMA DEL LAVORATORE GIA' ISCRITTO

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.**

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.

FIRMA DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO
(se minorene, di chi esercita sul medesimo la potestà e/o ne ha la tutela)

FIRMA DEL LAVORATORE GIA' ISCRITTO

Vedi **NOTA INFORMATIVA, REGOLAMENTO ADESIONE SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO** e in generale **ISTRUZIONI SUL RETRO**.

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai 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 anticiclaggio;
- 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 Pevinet 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") e, a compilazione conclusa, trattenere e conservare la "copia per l'aderente".

• **Dati del soggetto fiscalmente a carico**

Indicare tutti i riferimenti anagrafici del soggetto fiscalmente a carico del lavoratore già iscritto indicato al punto B).

• **Dati del lavoratore già iscritto**

Indicare tutti i riferimenti anagrafici del lavoratore già iscritto a Solidarietà Veneto Fondo Pensione a cui il soggetto indicato al punto A) è a carico.

• **Versamenti**

Il primo versamento deve essere effettuato in corrispondenza dell'adesione tramite bonifico bancario con la precisa indicazione della causale di pagamento indicata nel modulo. L'importo della prima contribuzione dovrà essere comunicato al Fondo Pensione attraverso la Compilazione del MODULO VERSAMENTI VOLONTARI. Il modulo DOVRA' ESSERE ALLEGATO AL MODULO DI ADESIONE. Si consiglia di effettuare versamenti a partire da un minimo di 500 Euro o di versare importi superiori purché multipli di 200 Euro. E' data facoltà, compilando modulo di VERSAMENTI VOLONTARI, 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.

Per ulteriori informazioni consultare il [REGOLAMENTO SUI SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO](#) ed il [REGOLAMENTO SUI VERSAMENTI VOLONTARI](#).

La mancanza del versamento iniziale (o del modulo suddetto) non consente la decorrenza dell'anzianità di iscrizione.

• **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 sceglie che il primo versamento e quelli futuri vengano destinati ad UN UNICO comparto tra i 4 disponibili.

Nella scelta **MULTIPRODOTTO** l'aderente può scegliere che i versamenti effettuati vengano distribuiti su due differenti comparti indicando una delle DUE opzioni disponibili.

• **Firma del soggetto fiscalmente a carico**

Spazio in cui dovrà essere riportata la firma del soggetto fiscalmente a carico che sta effettuando la prima adesione al Fondo Pensione. Qualora il soggetto fosse minorenne la firma dovrà essere quella del soggetto che esercita la patria potestà o che ha la tutela del minore in oggetto.

• **Firma del soggetto fiscalmente a carico**

Spazio in cui dovrà essere riportata la firma la lavoratore già iscritto a Solidarietà Veneto Fondo Pensione

• **Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili**

Leggere attentamente l'informativa riportata ad inizio pagina 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.