



### 1 – DATI DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO DELL'ISCRITTO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ Sesso  M  F Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Comune di nascita (o Stato estero) \_\_\_\_\_ Provincia    
 Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Comune di residenza \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Provincia

#### Titolo di studio:

Nessuno  Scuola Elementare  Licenza media  Diploma profession.  
 Diploma media sup.  Diploma universitario  Laurea/Laurea magistr.  Spec. post laurea

#### Già iscritto al Fondo come:

Lavoratore autonomo  
 Lavoratore dipendente

#### Già iscritto ad altro fondo: Sì No

Fondo: \_\_\_\_\_  
 Numero iscrizione albo Covip: \_\_\_\_\_

Status del soggetto a carico:  Figlia/Figlio  Coniuge  Altro \_\_\_\_\_

⚠ L'adesione deve essere preceduta dalla consegna del documento «INFORMAZIONI CHIAVE PER L'ADERENTE».  
 La Nota Informativa e lo Statuto del Fondo sono disponibili nel sito web [www.solidarietaveneto.it](http://www.solidarietaveneto.it) oppure, gratuitamente, presso la sede del Fondo.

### 2 – COMUNICAZIONI ONLINE

E - mail \_\_\_\_\_ Cellulare / Tel. \_\_\_\_\_  
 Autorizzo l'utilizzo del numero di cellulare e dell'indirizzo e-mail sopra indicati per comunicazioni relative alla mia posizione  Sì  No **X**  
 Autorizzo l'invio dell'estratto conto (comunicazione periodica) all'indirizzo e-mail sopra indicato  Sì  No **X**  
 Richiedo l'iscrizione alla newsletter del Fondo  Sì  No **X**

Firma del soggetto fiscalmente a carico (o firma del tutore)  
 Firma del lavoratore già iscritto

### 3 – DATI DEL LAVORATORE GIÀ ISCRITTO AL FONDO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_

### 4 – SCELTA DELL'INVESTIMENTO

La posizione dell'iscritto che non indichi la scelta del comparto di investimento confluirà nel "GARANTITO TFR"

Io sottoscritto chiedo che le contribuzioni vengano investite secondo la seguente indicazione (**barrare solo UNA casella**):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>DINAMICO</b> (46% obbl. - 54% azioni; categoria <b>AZIONARIO</b> )             | <input type="checkbox"/> <b>MULTIPRODOTTO REDDITO</b> (categoria <b>OBBLIGAZIONARIO MISTO</b> ) (Quota TFR "GARANTITO TFR" Altre contribuzioni: "REDDITO")   |
| <input type="checkbox"/> <b>REDDITO</b> (75% obbl. - 25% azioni; categoria <b>OBBLIGAZIONARIO MISTO</b> )  | <input type="checkbox"/> <b>MULTIPRODOTTO DINAMICO</b> (categoria <b>OBBLIGAZIONARIO MISTO</b> ) (Quota TFR "GARANTITO TFR" Altre contribuzioni: "DINAMICO") |
| <input type="checkbox"/> <b>PRUDENTE</b> (85% obbl. - 15% azioni; categoria <b>OBBLIGAZIONARIO MISTO</b> ) | <input type="checkbox"/> <b>PERCORSO PREVIDENZIALE IDEALE</b> (CICLO DI VITA) (In base dell'età anagrafica si determina il comparto ideale di investimento)  |
| <input type="checkbox"/> <b>GARANTITO TFR</b> (95% obbl. - 5% azioni; categoria <b>GARANTITO</b> )         |  |

### 5 – DETTAGLI DEL VERSAMENTO

Dichiaro di effettuare un versamento pari ad € \_\_\_\_\_

**NOTA:** Se vi fossero necessità particolari (bonifici permanenti, ecc.) queste dovranno essere preventivamente concordate con gli uffici del Fondo.

Il versamento sopra indicato dovrà essere effettuato esclusivamente tramite **BONIFICO BANCARIO**

sul conto corrente: **IT 42 D 03439 01600 000001021784** presso: **State Street Bank International GmbH**

intestato a: **SOLIDARIETÀ VENETO FONDO PENSIONE** e con la seguente **CAUSALE OBBLIGATORIA:**

**SOGFISC** \_\_\_\_\_ (Codice fiscale del soggetto fiscalmente a carico) \_\_\_\_\_ (Cognome e Nome del soggetto fiscalmente a carico)

**ATTENZIONE:** l'utilizzo di causali differenti da quella richiesta comporta la **NON RICONOSCIBILITÀ** del versamento e l'**IMPOSSIBILITÀ** di provvedere all'investimento.

#### DICHIARO

- di aver ricevuto il documento **INFORMAZIONI CHIAVE PER L'ADERENTE** e di averne preso visione;
- di aver ricevuto il documento **LA MIA PENSIONE COMPLEMENTARE**, versione standardizzata, e di essere stato informato di poter effettuare delle simulazioni personalizzate direttamente dal sito web [www.solidarietaveneto.it](http://www.solidarietaveneto.it);
- di aver preso visione delle **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE** del presente modulo e del **REGOLAMENTO SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO**;
- che le informazioni sopra indicate corrispondono a verità e di essere in possesso dei requisiti per l'adesione a Solidarietà Veneto Fondo Pensione;
- che il soggetto incaricato alla raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione sulle informazioni contenute nei documenti **Informazioni chiave per l'aderente** e **La mia pensione complementare**, con particolare attenzione all'indicatore sintetico dei costi (ISC);
- di aver sottoscritto la 'Scheda dei costi' della forma pensionistica a cui risulterà già iscritto, la cui copia è allegata al presente Modulo di adesione (*se previsto*);
- di essere a conoscenza che dalle contribuzioni sarà trattenuta la quota associativa annua stabilita dal CdA.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**X** Firma del soggetto fiscalmente a carico (o firma del tutore)

**X** Firma del lavoratore già iscritto

INSERIRE IL CODICE DEL REFERENTE CON CUI SI E' COMPILATO IL MODULO

C.I.R. \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In conformità al Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), Solidarietà Veneto Fondo Pensione è tenuta a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali.

### TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è Solidarietà Veneto Fondo Pensione (di seguito «Fondo Pensione»), con sede legale in Venezia (VE), via Torino 151/B, - Tel 041940561 – Fax 041976268 – PEC gestione@pec.solidarietaveneto.it.

### DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è raggiungibile al seguente indirizzo: Solidarietà Veneto Fondo Pensione - Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Torino 151/B, 30172, Venezia; e-mail: [privacy@solidarietaveneto.it](mailto:privacy@solidarietaveneto.it).

### FONTI DEI DATI PERSONALI

I dati personali in possesso del Fondo sono raccolti direttamente presso l'interessato ovvero presso terzi, intendendosi per tali principalmente i soggetti abilitati alla raccolta delle adesioni (v. nota informativa).

### FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli iscritti al Fondo Pensione, sono effettuati:

- per le finalità connesse all'erogazione di trattamenti pensionistici complementari del sistema previdenziale obbligatorio nonché delle altre prestazioni disciplinate dal D.lgs. 5 dicembre 2005, n. 252
- 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.

I dati personali potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori del Fondo Pensione, incaricati di svolgere specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità suddette, sotto la diretta autorità e responsabilità del Fondo Pensione e in conformità alle istruzioni che saranno dallo stesso impartite.

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per l'adempimento delle finalità perseguite dal Fondo Pensione.

### COMUNICAZIONE DEI DATI

Il Fondo Pensione potrà comunicare i dati acquisiti a soggetti a società esterne che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali alla propria attività. Tali soggetti potranno essere costituiti da:

- a) soggetti deputati alla gestione dei contributi di previdenza complementare quali Compagnie assicurative, SIM, Banche, società finanziarie;
- b) soggetti deputati all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari quali Compagnie assicurative;
- c) organismi associativi propri della previdenza complementare, Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale, Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione;
- d) società di servizi amministrativi, contabili ed informatici.

I dati personali acquisiti non sono oggetto di diffusione a categorie di soggetti indeterminati.

Il Fondo Pensione, su richiesta dell'iscritto, fornirà l'elenco dei soggetti esterni ai quali i dati vengono trasmessi.

### PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

Il Fondo Pensione conserverà i dati personali per un periodo di 10 (dieci) anni decorrenti dalla cessazione del rapporto con l'interessato.

### DIRITTO DI ACCESSO AI DATI PERSONALI

In relazione ai dati personali conferiti, l'Interessato potrà esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016:

- diritto di accesso;
- diritto di ottenere la rettifica, l'integrazione, la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento degli stessi;
- diritto di opposizione al trattamento;
- diritto alla portabilità dei dati;
- diritto di revocare il consenso;
- diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

L'Interessato potrà esercitare i diritti di cui al Regolamento contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Fondo Pensione.



**1 - DATI DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale                Sesso  M  F Data di nascita   /   /      
 Comune di nascita (o Stato estero) \_\_\_\_\_ Provincia    
 E - mail \_\_\_\_\_ Cellulare / Tel. \_\_\_\_\_

**IL PRESENTE MODULO È PARTE INTEGRANTE DELLA DOMANDA DI ADESIONE E DEVE ESSERE INVIATO AL FONDO INSIEME ALLA STESSA. IL QUESTIONARIO CHE SEGUE VUOLE ESSERE UNO STRUMENTO PER AIUTARE IL LAVORATORE A VERIFICARE IL PROPRIO GRADO DI CONOSCENZA IN MATERIA PREVIDENZIALE E AD INDIVIDUARE IL COMPARTO PIÙ ADATTO ALLE PROPRIE CARATTERISTICHE.**

**SEZIONE 1 - CONOSCENZA IN MATERIA DI PREVIDENZA**

**1) Conoscenza dei fondi pensione**

- ne so poco  
 sono in grado di distinguere, per grandi linee, le differenze rispetto ad altre forme di investimento, in particolare finanziario o assicurativo  
 ho una conoscenza dei diversi tipi di fondi pensione e delle principali tipologie di prestazioni.

**2) Conoscenza delle possibilità di richiedere le somme versate al Fondo Pensione**

- non ne sono al corrente  
 so che le somme versate non sono liberamente disponibili  
 so che le somme sono disponibili soltanto al momento della maturazione dei requisiti per il pensionamento o al verificarsi di alcuni eventi personali, di particolare rilevanza, individuati dalla legge.

**3) A che età prevede di andare in pensione?**

- anni

**4) Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispetto al suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)?**

- per cento


**5) Ha confrontato tale previsione con quella a Lei resa disponibile dall'INPS tramite il suo sito web ovvero a Lei recapitata a casa tramite la «Busta Arancione» (cosiddetta «La Mia Pensione»)?**

- sì  no

**6) Ha verificato il documento «La Mia Pensione Complementare», versione standardizzata, al fine di decidere quanto versare al Fondo Pensione per ottenere un'integrazione della Sua pensione di base, tenendo conto della Sua situazione lavorativa?**

- sì  no

**SEZIONE 2 - CONGRUITA' DELLA SCELTA PREVIDENZIALE**

 Le domande presenti in questa sezione prevedono un diverso punteggio in funzione della risposta fornita. Sommando il punteggio ottenuto per ciascuna domanda, è possibile, tramite la griglia sotto riportata, avere un aiuto per la scelta del comparto di investimento.

**7) Capacità Di Risparmio Personale (Escluso Il TFR)**

- Risparmio medio annuo fino a 3.000 Euro (punteggio 1)  
 Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fino a 5.000 Euro (punteggio 2)  
 Risparmio medio annuo oltre 5.000 Euro (punteggio 3)  
 Non so/non rispondo (punteggio 1)

**8) Fra Quanti Anni Prevede Di Chiedere La Prestazione Pensionistica Complementare?**

- 2 anni (punteggio 1)  10 anni (punteggio 4)  
 5 anni (punteggio 2)  20 anni (punteggio 5)  
 7 anni (punteggio 3)  Oltre 20 anni (punteggio 6)

**9) In Che Misura È Disposto A Tollerare Le Oscillazioni Del Valore Della Sua Posizione Individuale?**

- Non sono disposto a tollerare oscillazioni del valore della posizione individuale accontentandomi anche di rendimenti contenuti (punteggio 1)  
 Sono disposto a tollerare oscillazioni contenute del valore della posizione individuale, al fine di conseguire rendimenti probabilmente maggiori (punteggio 2)  
 Sono disposto a tollerare oscillazioni anche elevate del valore della posizione individuale nell'ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti (punteggio 3)

**PUNTEGGIO OTTENUTO :**

**GRIGLIA DI VALUTAZIONE**

| Categoria del comparto | PUNTEGGIO FINO A 4 |   | PUNTEGGIO TRA 5 E 7                 | PUNTEGGIO TRA 8 E 12    |
|------------------------|--------------------|---|-------------------------------------|-------------------------|
|                        | Garantito          | Obbligazionario puro<br>Obbligazionario misto | Obbligazionario misto<br>Bilanciato | Bilanciato<br>Azionario |

**FIRMARE IN CASO DI COMPILAZIONE COMPLETA DEL QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE**

Io sottoscritto,  
**DICHIARO** di aver verificato la congruità della mia scelta di investimento con il risultato sopra indicato e di essere consapevole di eventuali discordanze.

**X**

(Firma per esteso dell'aderente o del genitore se minore di 16 anni)

**FIRMARE IN CASO DI MANCATA O PARZIALE COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE**

Io sottoscritto, **DICHIARO**:

- di non aver compilato integralmente il questionario di autovalutazione ed in particolare di non aver completato la sezione «CONGRUITA' DELLA SCELTA PREVIDENZIALE»;
- di essere consapevole che tale compilazione incompleta non permette di utilizzare la griglia di valutazione come aiuto per la scelta dell'investimento.

**X**

(Firma per esteso dell'aderente o del genitore se minore di 16 anni)

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
 (Luogo e data di compilazione)

C.I.R.

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

**ATTENZIONE: il modulo non può essere compilato in autonomia, ma deve essere fornita adeguata consulenza da parte di un referente di Solidarietà Veneto.**

Compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile; firmare negli spazi indicati (firma "di sottoscrizione" e "comunicazioni online").

Una volta compilato e sottoscritto, inviare all'indirizzo del Fondo trattenendo e conservando la "copia per l'aderente".

### 1- DATI DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO DELL'ISCRITTO

Indicare tutti i riferimenti anagrafici del soggetto fiscalmente a carico del lavoratore già iscritto indicato al punto 2.

Già iscritto al Fondo come lavoratore dipendente/autonomo : barrare se già associati a Solidarietà Veneto come lavoratori dipendenti o autonomi.

Trasferito dal Fondo Pensione (o PIP): barrare se già iscritti ad altra Forma Pensionistica Complementare (Fondo Contrattuale, Fondo Pensione Aperto, Piano pensionistico individuale) ed indicarne il numero di iscrizione all'albo Covip. Si ricorda di allegare anche la scheda costi del Fondo indicato, controfirmata per presa visione. Se viene specificato di aderire già ad un altro Fondo Pensione, ma non si invia la relativa scheda costi, **non sarà possibile accettare l'adesione.**

**2- COMUNICAZIONI ON-LINE:** Per permettere a Solidarietà Veneto l'utilizzo dell'indirizzo di posta elettronica e/o del numero di telefono è necessario ricevere il consenso esplicito da parte del lavoratore.

Il CdA del Fondo ha inoltre previsto una riduzione di € 1,50 in caso di scelta di ricezione dell'estratto conto (denominato «comunicazione periodica») esclusivamente in formato elettronico.

L'aderente, richiedendo le comunicazioni "on-line", **DICHIARA di essere pienamente consapevole della sua piena responsabilità circa:**

- 1) la completezza e la veridicità delle informazioni e dei dati personali forniti all'interno del presente modulo;
- 2) il costante aggiornamento dei dati personali che la/lo riguardano e in particolare dell'indirizzo e-mail fornito, da effettuarsi nei modi previsti da Solidarietà Veneto Fondo Pensione.

**DICHIARA altresì di essere consapevole e accettare che:**

- 1) Solidarietà Veneto sia sollevato da ogni responsabilità derivante dal mancato aggiornamento dei propri dati personali e dagli eventuali disservizi della rete informatica ovvero da lesioni della riservatezza/conservazione dei dati trasmessi, dovuti a cause non direttamente riconducibili e/o imputabili al Fondo o alle società di cui il Fondo dovesse avvalersi per l'invio delle comunicazioni;
- 2) ove l'indirizzo e-mail fornito per l'invio delle comunicazioni a esso destinate non sia aggiornato, il Fondo declina ogni responsabilità circa la sua mancata e/o puntuale ricezione delle comunicazioni stesse.

### 3- DATI DEL LAVORATORE GIÀ ISCRITTO A SOLIDARIETÀ VENETO FONDO PENSIONE

Indicare tutti i riferimenti anagrafici del lavoratore già iscritto a Solidarietà Veneto Fondo Pensione a cui il soggetto indicato al punto 1 è a carico.

### 4- SCELTA DELL'INVESTIMENTO

Per la descrizione dettagliata delle caratteristiche dei comparti vedi il documento «Istruzioni chiave per l'aderente». La contribuzione dell'iscritto che non indichi la scelta del comparto di investimento, confluirà nel comparto "GARANTITO TFR". Il comparto "GARANTITO TFR" offre la garanzia di restituzione del capitale e di un rendimento minimo pari alla rivalutazione del TFR in azienda alla scadenza della convenzione e al verificarsi di taluni eventi protetti (per informazioni si veda le **Informazioni chiave per l'aderente**).

### CODICE CIR

È il codice del referente di Solidarietà Veneto con cui è stato compilato il modulo: è un dato obbligatorio in assenza del quale non è possibile elaborare l'adesione.

### 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 VERSAMENTO - SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO. Il modulo DOVRÀ ESSERE ALLEGATO AL MODULO DI ADESIONE. È data facoltà, compilando MODULO VERSAMENTO - SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO, 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.

### REGIME DELLE SPESE (ANNO 2020)

Dalle contribuzioni sarà trattenuta la quota di iscrizione (pari a 5,00 €) e la quota associativa annua stabilita dal Consiglio di Amministrazione (1,5% del versato con un minimo di 4,00 € all'anno e fino ad un massimo di € 16,00 annui). La quota associativa prevista per le posizioni per le quali non sussistano versamenti nell'anno è pari ad 4,00 € annui.

### BENEFICIARI IN CASO DI PREMORIANZA

Al momento dell'adesione, i beneficiari in caso di premorienza sono gli EREDI LEGITTIMI così come previsti dal Codice Civile, articolo 536 e successivi. In particolare gli eredi legittimi sono il coniuge, i discendenti, gli ascendenti (genitori, nonni), i fratelli e le sorelle e gli altri parenti fino al sesto grado.

Secondo quanto stabilito dall'Art.14 del Dlgs 252/2005 l'iscritto può designare uno o più BENEFICIARI attraverso la compilazione del MODULO VARIAZIONE BENEFICIARI (disponibile sul sito web del Fondo). Questi ultimi, se indicati, avranno la precedenza su quelli previsti dalla legge e, in mancanza di essi, il Fondo non potrà dar corso alla liquidazione a soggetti diversi da quelli specificatamente indicati.

## QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE

Il questionario è uno strumento messo a disposizione del potenziale iscritto per aiutarlo a scegliere il corretto comparto di investimento delle contribuzioni.

Il risultato ottenuto rispondendo alle domande 7,8 e 9, dunque, **non è vincolante**, ma solo indicativo: gli uffici di Solidarietà Veneto Fondo Pensione e gli sportelli informativi sono a completa disposizione per approfondire qualsiasi tematica e per compilare insieme la modulistica d'adesione.

 **Il questionario deve essere spedito al Fondo: senza non sarà possibile registrare la domanda di adesione a Solidarietà Veneto.**