



# SOLIDARIETÀ VENETO FONDO PENSIONE

## MODULO DI ADESIONE

### SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO

Spazio riservato agli Uffici del Fondo

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

Cognome _____	Nome _____
Codice fiscale <input type="text"/>	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data di nascita <input type="text"/>
Comune di nascita (o Stato estero) _____	Provincia <input type="text"/>
Indirizzo di residenza _____	n. _____
Comune di _____	Cap <input type="text"/> Provincia <input type="text"/>
<b>Titolo di studio:</b> <input type="checkbox"/> Nessuno <input type="checkbox"/> Scuola Elementare <input type="checkbox"/> Licenza media <input type="checkbox"/> Diploma profession. <input type="checkbox"/> Diploma media sup. <input type="checkbox"/> Diploma universitario <input type="checkbox"/> Laurea/Laurea magistr. <input type="checkbox"/> Spec. post laurea	
<b>Già iscritto al Fondo come:</b> <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente	
<b>Già iscritto ad altro fondo</b> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Fondo: _____ Numero iscrizione albo _____ Covip: _____	
<b>Status del soggetto a carico:</b> <input type="checkbox"/> Figlia/Figlio <input type="checkbox"/> Coniuge <input type="checkbox"/> Altro _____	

**!** L'adesione deve essere preceduta dalla consegna della Parte I «**INFORMAZIONI CHIAVE PER L'ADERENTE**» della Nota Informativa e dell'Appendice «**INFORMATIVA SULLA SOSTENIBILITÀ**». La Nota informativa e lo Statuto sono disponibili sul sito web. Gli stessi verranno consegnati in formato cartaceo soltanto su espressa richiesta dell'aderente.

#### 2 - INVIO COMUNICAZIONI

E - mail _____	Cellulare / Tel. _____
<input type="checkbox"/> Autorizzo l'utilizzo del numero di cellulare e/o dell'indirizzo e-mail sopra indicati per comunicazioni relative alla mia posizione <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<b>X</b> _____ Firma del soggetto fiscalmente a carico (o firma del tutore)
<input type="checkbox"/> Autorizzo l'invio dell'estratto conto («Prospetto delle prestazioni pensionistiche») all'indirizzo e-mail sopra indicato <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<b>X</b> _____ Firma del lavoratore già iscritto
<input type="checkbox"/> Richiedo l'iscrizione alla newsletter del Fondo <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	

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

Cognome _____	Nome _____
Codice fiscale <input type="text"/>	

#### 4 - SCELTA DELL'INVESTIMENTO

In caso di mancata indicazione del comparto di investimento, la contribuzione confluirà nel "PERCORSO PREVIDENZIALE IDEALE"

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

<input type="checkbox"/> <b>DINAMICO</b> (categoria <b>AZIONARIO</b> )	<input type="checkbox"/> <b>MULTIPRODOTTO REDDITO</b> (categoria <b>OBBLIGAZIONARIO MISTO</b> ) (70% "GARANTITO" - 30% "REDDITO")
<input type="checkbox"/> <b>REDDITO</b> (categoria <b>BILANCIATO</b> )	<input type="checkbox"/> <b>MULTIPRODOTTO DINAMICO</b> (categoria <b>OBBLIGAZIONARIO MISTO</b> ) (70% "GARANTITO" - 30% "DINAMICO")
<input type="checkbox"/> <b>PRUDENTE</b> (categoria <b>OBBLIGAZIONARIO MISTO</b> )	<input type="checkbox"/> <b>PERCORSO PREVIDENZIALE IDEALE</b> (CICLO DI VITA) (In base all'età anagrafica si determina il comparto ideale di investimento)
<input type="checkbox"/> <b>GARANTITO</b> (categoria <b>GARANTITO</b> )	

#### 5 - DETTAGLI DEL VERSAMENTO

Dichiaro di effettuare un versamento pari ad €

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

sul conto corrente: **IT 48 P 03307 01719 000000032109** presso: **Société Générale Securities Services S.p.A.**

intestato a: **SOLIDARIETÀ VENETO FONDO PENSIONE**

e con la seguente **CAUSALE OBBLIGATORIA**:

<b>SOGFISC</b> <input type="text"/>	<input type="text"/>
(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 la Parte I «**Le informazioni chiave per l'aderente**» della Nota Informativa e l'appendice «**Informativa sulla sostenibilità**» e di averne preso visione;
- 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 nel documento **Informazioni chiave per l'aderente**, con particolare attenzione all'indicatore sintetico dei costi (ISC), al paragrafo «**Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione**» e di essere stato informato di poter effettuare delle simulazioni personalizzate direttamente dal sito web [www.solidarietaveneto.it](http://www.solidarietaveneto.it);
- di aver sottoscritto la Scheda «I 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, nel caso in cui il valore della mia posizione risulti pari a zero per almeno un anno, il Fondo provvederà a contattarmi per verificare l'intenzione di proseguire con l'adesione o con la sua cancellazione;
- di essere a conoscenza che dalle contribuzioni sarà trattenuta la quota associativa annua stabilita dal CdA<sup>1</sup>.

_____, li _____	<b>X</b> _____	<b>X</b> _____
(Luogo e data di compilazione)	Firma del soggetto fiscalmente a carico (o firma del tutore)	Firma del lavoratore già iscritto

INSERIRE IL CODICE DEL REFERENTE CON CUI SI È COMPILATO IL MODULO

C.I.R.



**Solidarietà Veneto**

Solidarietà Veneto Fondo Pensione | Iscritto all'Albo dei Fondi Negoziati al n. 87  
Via Torino 151/B, 30172 - Mestre - Venezia (VE) | tel. 041 94 05 61 | mail [info@solidarietaveneto.it](mailto:info@solidarietaveneto.it)

(1) Vedi ISTRUZIONI per informazioni

## 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 – PEC [gestione@pec.solidarietaveneto.it](mailto:gestione@pec.solidarietaveneto.it).

### FONTE 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 disciplinati 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) Regione Veneto, in virtù dell'accreditamento al sistema regionale di accreditamento delle forme di welfare;
- d) organismi associativi propri della previdenza complementare, Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale, Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione;
- e) 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 Fondo Pensione all'indirizzo e-mail [privacy@solidarietaveneto.it](mailto:privacy@solidarietaveneto.it)



**IL QUESTIONARIO NON DEVE ESSERE COMPILATO SE IL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO È UN MINORE**

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

Codice fiscale                Sesso ☐ M ☐ F Data di nascita   /   /

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 DI AUTOVALUTAZIONE» È UNO STRUMENTO CHE AIUTA L'ADERENTE A VERIFICARE IL PROPRIO LIVELLO DI CONOSCENZA IN MATERIA PREVIDENZIALE E AD ORIENTARSI TRA LE DIVERSE OPZIONI DI INVESTIMENTO.**

### **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.

- ☐ 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)?**

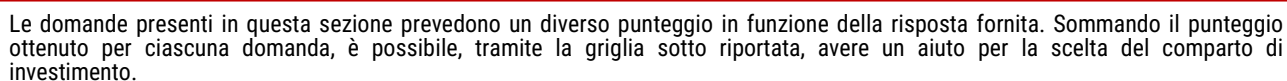
- per cento

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»)?

- ☐
- si
- ☐
- no

**6) Ha verificato il paragrafo «Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione», nella Scheda «Presentazione» della Parte I «Le informazioni chiave per l'aderente» della Nota informativa, al fine di decidere quanto versare al fondo pensione per ottenere una integrazione della Sua pensione di base, tenendo conto della Sua situazione lavorativa?**

- ☐ si ☐ no

**SEZIONE 2 - CONGRUITA' DELLA SCELTA PREVIDENZIALE** (Per trarre indicazioni sulla congruità della opzione di investimento scelta è necessario rispondere integralmente alle domande 7, 8 e 9)

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

### PUNTEGGIO OTTENUTO

1

**GRIGLIA DI VALUTAZIONE** - La scelta del Percorso Previdenziale Ideale (PPI) è congrua rispetto a qualunque punteggio ottenuto

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

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

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

(Firma per esteso dell'aderente)

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

Io sottoscritta/o, **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.

(Firma per esteso dell'aderente)

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

C.I.R.



Solidarietà Veneto Fondo Pensione | Iscritto all'Albo dei Fondi Negoziati al n. 87  
Via Torino 151/B. 30172 - Mestre - Venezia (VE) | tel. 041 94 05 61 | e-mail [info@solidarietaveneto.it](mailto:info@solidarietaveneto.it)

## 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" e "questionario di autovalutazione").

Una volta compilato e sottoscritto, inviare all'indirizzo del Fondo trattenendo e conservandone una copia.

### 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- INVIO COMUNICAZIONI

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 dell'aderente.

L'aderente, richiedendo l'invio delle 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 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'inoltro 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 la Parte I - «Le informazioni chiave per l'aderente» della Nota Informativa.

La contribuzione dell'aderente che non indichi la scelta del comparto di investimento, confluirà nel "PERCORSO PREVIDENZIALE IDEALE".

### 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.

Per ulteriori informazioni consultare il REGOLAMENTO SUI SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO ed il REGOLAMENTO SUI VERSAMENTI VOLONTARI.

### REGIME DELLE SPESE

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.

### SOGGETTI CHE HANNO DIRITTO A RISCATTARE LA POSIZIONE INDIVIDUALE IN CASO DI DECESSO DELL'ADERENTE

Al momento dell'adesione, i soggetti designati 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 soggetti attraverso la compilazione del MODULO VARIAZIONE SOGGETTI DESIGNATI (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.**