

DOMANDA DI ADESIONE
MODULO B: ADESIONE MEDIANTE VERSAMENTO DEL SOLO TFR (1)

Fondo Pensione Complementare a capitalizzazione dei dipendenti da aziende turistiche, termali, della distribuzione e settori affini

Il presente modulo è parte integrante e necessaria della Nota Informativa del Fondo Pensione MARCO POLO

IO SOTTOSCRITTO/A <i>cognome</i>		<i>nome</i>	
Sesso	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Nato/a a	prov. () il
residente a	Via	N. cap	prov. () Telefono
e-mail	Codice Fiscale		
ANZIANITA' INPS (espressa in anni)		LIVELLO DI INQUADRAMENTO (1)	
SETTORE DI ATTIVITA':	COMMERCIO <input type="checkbox"/>	TURISMO <input type="checkbox"/>	SERVIZI <input type="checkbox"/> (specificare)

- lavoratore dipendente con prima occupazione: antecedentemente al 29/4/93 successivamente al 29/04/1993
- già iscritto/a ad una forma pensionistica complementare: antecedentemente al 29/4/93 successivamente al 29/04/1993

ricevuta la Nota Informativa, lo Statuto di MARCO POLO FONDO PENSIONE ed il Progetto Esemplificativo Standardizzato e dopo averne preso visione

DELEGO l'azienda a prelevare dalla mia retribuzione le spettanze relative al mio TFR, nella misura di seguito indicata:

Riservato ai lavoratori con prima occupazione antecedente al 29/04/1993: 50% 100%

Riservato ai lavoratori con prima occupazione successiva al 29/04/1993: 100%

Nel caso di versamento del solo TFR sono cosciente che non mi è dovuto il contributo da parte del datore di lavoro e autorizzo Marco Polo Fondo Pensione a prelevare lo 0,010 dalla mia posizione quale quota associativa annua.

DICHIARO di aderire al Fondo Pensione MARCO POLO - Fondo Pensione Complementare a capitalizzazione dei dipendenti da aziende turistiche, termali, della distribuzione e settori affini, di seguito denominato MARCO POLO-FONDO PENSIONE.

Scelgo di versare a MARCO POLO FONDO PENSIONE il mio TFR maturando e, pertanto,

DELEGO il mio datore di lavoro a prelevare come sopra indicato dalla quota annuale del mio TFR e a provvedere al relativo versamento secondo i termini stabiliti dagli Organi di MARCO POLO-FONDO PENSIONE.

AUTORIZZO, altresì, il mio datore di lavoro ad operare sulla mia retribuzione la trattenuta "una tantum" di Euro 3,62 da versare a MARCO POLO-FONDO PENSIONE quale quota di iscrizione di mia competenza (tale trattenuta si somma alla quota di Euro 11,88 a carico del datore di lavoro).

MI IMPEGNO, inoltre, ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dalle norme operative interne e a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale.

DICHIARO sotto la mia responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Preso visione dell'informativa ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (vedi retro), acconsento al trattamento dei miei dati personali e comuni e sensibili nonché alla loro comunicazione ed al loro trattamento funzionale all'esercizio dell'attività previdenziale complementare.

CHIEDO di aderire al seguente comparto di investimento:

- Comparto Bilanciato
- Comparto Garantito

Data Firma

DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO ADERENTE (da compilare a cura del datore di lavoro)

Denominazione Impresa	P. IVA/C.F.		
Unità produttiva	Località	Prov. () cap.	
Via	n.	Tel.	Fax.
Sede Legale (se diversa) Indirizzo	Tel.	e-mail	
Settore di Attività	CCNL applicato		
DATA DI RICEVIMENTO DELLA DOMANDA	TIMBRO E FIRMA		

La presente domanda di adesione è composta di n. 4 copie. le prime due copie (originale e seconda copia) per il fondo, la terza copia va trattenuta dall'azienda per propri adempimenti interni, la quarta copia va restituita al dipendente.

1-L'adesione a MARCO POLO FONDO PENSIONE dà diritto a beneficiare di un contributo da parte del tuo datore di lavoro. Hai però diritto a questo versamento soltanto se, a tua volta, deciderai di contribuire al Fondo nel rispetto della misura minima stabilita contrattualmente e indicata nella Nota Informativa (cfr. scheda sintetica).

Qualora volessi aderire al Fondo mediante il versamento di contributo e di TFR ti preghiamo di voler utilizzare la DOMANDA DI ADESIONE MODULO A.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.LGS. N. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito Codice Privacy), MARCO POLO FONDO PENSIONE fornisce le seguenti informazioni sul trattamento effettuato dei dati personali dei propri iscritti:

1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli iscritti a MARCO POLO FONDO PENSIONE (di seguito Fondo Pensione), sono effettuati:

- Per la finalità di corrispondere prestazioni pensionistiche complementari in attuazione di quanto stabilito dallo Statuto del Fondo Pensione;
- Per la finalità di corrispondere ogni altra prestazione alla quale il Fondo Pensione sia autorizzato ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- In esecuzione di obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate o da organi di vigilanza a cui il Fondo Pensione è soggetto;

2. CONFERIMENTO DEI DATI

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

L'eventuale rifiuto comporterà l'inevitabile rigetto della domanda di adesione al Fondo Pensione presentata dall'interessato.

3. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

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, sotto 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.

4. COMUNICAZIONE DEI DATI

Il Fondo Pensione potrà comunicare i dati personali degli iscritti a soggetti e società esterne che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali alla propria attività.

In particolare i soggetti predetti potranno essere costituiti da:

- istituti bancari incaricati dell'attività di custodia e gestione del patrimonio;
- compagnie di assicurazione e società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo Pensione;
- società di servizi amministrativi, contabili ed informatici;
- pubbliche amministrazioni ed organi di vigilanza, quando previsto dalla normativa vigente.

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

5. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 7 del Codice Privacy garantisce all'interessato, tra gli altri, i seguenti diritti:

- Ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali; delle finalità e modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- Ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza, anche per il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati;
- Opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali.

6. TITOLARE E RESPONSABILI

Titolare del trattamento dei dati è il Fondo Pensione "MARCO POLO FONDO PENSIONE", con sede in Via Nazionale n. 60, 00184 Roma – Tel 064725116 – Fax 064882156.

L'elenco degli altri Responsabili nominati è consultabile sul sito web del Fondo Pensione all'indirizzo www.marcopolo@confesercenti.it

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO DI ADESIONE

Il modulo di adesione deve essere compilato dal lavoratore in stampatello. I dati devono risultare chiari e leggibili. Il lavoratore avrà cura di apporre la propria firma negli spazi indicati.

Il modello di adesione, una volta compilato e sottoscritto dal lavoratore, dovrà essere consegnato all'ufficio del personale dell'azienda. Sarà cura dell'azienda apporre la data di ricevimento della domanda che verrà presa a riferimento per stabilire la decorrenza dell'obbligo contributivo. Tale obbligo, infatti, decorre dal mese relativo alla data di sottoscrizione della domanda. L'azienda dovrà, inoltre, completare la compilazione del modello, in modo chiaro e leggibile, verificare che il modulo sia stato compilato in ogni sua parte ed, infine, provvedere allo svolgimento degli adempimenti previsti. Il modulo va inviato al Servizio Amministrativo presso

**PREVINET S.p.A.
Comparto Marco Polo Fondo Pensione
Via Ferretto n. 1
31021 Mogliano Veneto (Tv)**

oppure alla sede centrale

**MARCO POLO FONDO PENSIONE
Via Nazionale n. 60
00184 Roma**

- 1) Indicare il livello con il numero corrispondente. I quadri dovranno inserire la lettera "Q";
- 2) Per prima occupazione si intende il primo rapporto di lavoro con relativa iscrizione ad un Ente di previdenza obbligatoria. I dipendenti che, alla data del 28 aprile 1993, erano in possesso di una posizione assicurativa dovranno barrare la casella di sinistra. Coloro invece, che alla data del 28 aprile 1993, non erano in possesso di alcuna posizione assicurativa dovranno barrare la casella posta a destra;
- 3) Non sono da considerarsi fondi pensione complementare le polizze vita ed i fondi comuni. Pertanto, il dipendente che abbia sottoscritto un contratto di questo tipo non dovrà barrare alcuna casella.