



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
 Prima occupazione Antecedente al 29/04/93 Pari o successiva al 29/04/93
 E - mail _____ Cellulare / Tel. _____
 Richiedo l'invio di tutte le comunicazioni da parte del fondo pensione esclusivamente all'indirizzo e-mail qui indicato avendo diritto alla RIDUZIONE DELLA QUOTA ASSOCIATIVA ANNUA nella misura prevista dal CdA ⁽¹⁾.

Titolo di studio <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	Già iscritto al Fondo come: <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente	Già iscritto ad altro fondo: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> 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 oppure, gratuitamente, presso la sede del Fondo.

2 - DATI DEL LAVORATORE GIÀ ISCRITTO AL FONDO

Cognome _____ Nome _____
 Codice fiscale Azienda _____
 E - mail _____ Cellulare / Tel. _____

3 - 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"/> DINAMICO (50% obbl. - 50% azioni; categoria BILANCIATO)	<input type="checkbox"/> MULTIPRODOTTO REDDITO (categoria OBBLIGAZIONARIO MISTO) (70% dei versamenti: "GARANTITO TFR" 30% dei versamenti: "REDDITO")
<input type="checkbox"/> REDDITO (75% obbl. - 25% azioni; categoria OBBLIGAZIONARIO MISTO)	<input type="checkbox"/> MULTIPRODOTTO DINAMICO (categoria OBBLIGAZIONARIO MISTO) (70% dei versamenti: "GARANTITO TFR" 30% dei versamenti: "DINAMICO")
<input type="checkbox"/> PRUDENTE (85% obbl. - 15% azioni; categoria OBBLIGAZIONARIO MISTO)	
<input type="checkbox"/> GARANTITO TFR (95% obbl. - 5% azioni; categoria GARANTITO)	

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;
- 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 di iscrizione una tantum di € 5,00 e la quota associativa annua stabilita dal Consiglio di Amministrazione;

_____, li _____
(Luogo e data di compilazione)

Firma leggibile dell'aderente **X** _____
(se minorenni di chi ne esercita la potestà e/o ne ha la tutela)

Firma del lavoratore già iscritto **X** _____

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 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 leggibile dell'aderente **X** _____
(se minorenni di chi ne esercita la potestà e/o ne ha la tutela)

Firma del lavoratore già iscritto **X** _____

C.I.R.

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:

- a) 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;
- b) 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:

- a) 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;
- b) è effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- c) 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:

- a) obbligatorio in base alla legge, regolamento o normativa comunitaria come ad esempio per anticiclaggio;
- b) strettamente necessario all'esecuzione dei rapporti giuridici in essere o all'erogazione delle prestazioni;
- c) 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:

- a) nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), può comportare l'impossibilità di garantire le prestazioni di previdenza complementare;
- b) 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

a) 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;

b) 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'U.E.

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 rettifica 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 Preganziol (TV).

L'elenco dei responsabili del trattamento dei dati personali può essere acquisito presso la sede di Solidarietà Veneto.



1 - DATI DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO

Cognome _____ Nome _____
 Codice fiscale Sesso M F Data di nascita / /
 Comune di nascita (o Stato estero) _____ Provincia
 Cellulare _____

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 - CONGRUITÀ 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 Obbligazionario misto	Obbligazionario misto Bilanciato	Bilanciato 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)

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 «CONGRUITÀ 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)

_____, li _____
 (Luogo e data di compilazione)

C.I.R.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

MODULO DI ADESIONE

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 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.

2- 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

Riguardo la scelta dell'allocazione delle risorse BARRARE SOLO UNA CASELLA.

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 “GARANTITO TFR”.

Per la descrizione dettagliata delle caratteristiche dei comparti vedi il documento «**Informazioni chiave per l'aderente**».

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

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. E' 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 2018)

Dalle contribuzioni sarà trattenuta la quota di iscrizione una tantum di € 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 PREMORRENZA

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.

COMUNICAZIONI ON-LINE: È prevista una riduzione di € 1,50 in caso di scelta di ricevere tutte le comunicazioni da parte del Fondo in formato elettronico (comunicazioni “on-line”).

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'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.

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.