



Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per i lavoratori dipendenti dell'industria della ceramica e di materiali refrattari

Sede legale e amministrativa:
Via Mazzini 335/9 - 41049 Sassuolo (MO)
Tel: 0536 980420 - Fax: 0536 980421
e-mail: info@foncer.it - sito Internet: www.foncer.it

MODULO DI ADESIONE PER ISCRITTI SILENTI

► DATI DELL'ADERENTE

VERSAMENTO COMPLETO ADERENTE/AZIENDA/TFR

Cognome

Nome Sesso M F

Codice fiscale Data di nascita - -

Luogo di nascita Provincia

Indirizzo di residenza Num. Civico

Comune CAP Provincia

Telefono Indirizzo e-mail:

Indirizzo per la corrispondenza, da compilare solo se diverso da quello di residenza:

Indirizzo di domicilio Tel.

Comune CAP Provincia

Titolo di studio: Nessuno Lic. elementare Lic. media inferiore Diploma professionale Diploma media superiore
 Diploma universitario/laurea triennale Laurea/laurea magistrale Specializzazione post-laurea

Prima occupazione successiva al 28/04/1993: SI NO

RICEVUTI LA NOTA INFORMATIVA, LO STATUTO, IL PROGETTO ESEMPLIFICATIVO STANDARDIZZATO DI FONCER E DOPO AVER PRESO VISIONE DEGLI STESSI DICHIARO di aderire all'Associazione Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per i lavoratori dipendenti dell'industria della ceramica e dei materiali refrattari, di seguito FONCER

DICHIARO DI VOLER CONTRIBUIRE CON UNA PERCENTUALE DI TFR MATURANDO PARI A:

33% 50% 66% 75% 100% (aliquota obbligatoria per gli aderenti di prima occupazione successiva al 28/04/1993)

ACCETTO DI VERSARE, COME CONTRIBUTO A MIO CARICO, L'1,40% DELLA RETRIBUZIONE UTILE AI FINI DEL CALCOLO DEL TFR:

SI NO (e quindi rinuncio alla quota di pari importo a carico del datore di lavoro ed alla deduzione fiscale degli importi contributivi riconosciuta dalla normativa vigente)

DICHIARO di voler effettuare versamenti volontari aggiuntivi mensili nella . , €

CHIEDO CHE I MIEI CONTRIBUTI CONFLUISCANO NEL COMPARTO DENOMINATO:

BILANCIATO GARANTITO DINAMICO

In caso di mancata scelta, i contributi confluiranno nel comparto **BILANCIATO**.

DELEGO il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione e dalla quota annuale del mio TFR i contributi previsti dagli accordi contrattuali e a provvedere al relativo versamento, secondo i termini stabiliti dagli Organi di FONCER.

DELEGO, ALTRESI', il mio datore di lavoro ad operare sulla mia retribuzione la trattenuta **una tantum** di € 4.00 da versare a **FONCER**, quale quota di iscrizione di mia competenza

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

DICHIARO sotto la mia responsabilità la completezza e la veridicità delle informazioni sopra fornite e di trovarmi nelle condizioni statutariamente previste per l'adesione al Fondo.

Data Firma dell'aderente

► DATI DELL'AZIENDA (da compilare a cura dell'azienda)

Data di assunzione: Qualifica: quadro impiegato operaio qualifica speciale

Denominazione Azienda

Codice Fiscale

Indirizzo

Comune

CAP Provincia Unità di

Tel. Fax

Indirizzo e-mail:

Referente Ufficio del Personale

Timbro e firma dell'Azienda



Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per i lavoratori dipendenti dell'industria della ceramica e di materiali refrattari

Sede legale e amministrativa:
Via Mazzini 335/9 - 41049 Sassuolo (MO)
Tel: 0536 980420 - Fax: 0536 980421
e-mail: info@foncer.it - sito Internet: www.foncer.it

MODULO DI ADESIONE PER ISCRITTI SILENTI

► DATI DELL'ADERENTE

VERSAMENTO COMPLETO ADERENTE/AZIENDA/TFR

Cognome

Nome Sesso M F

Codice fiscale Data di nascita - -

Luogo di nascita Provincia

Indirizzo di residenza Num. Civico

Comune CAP Provincia

Telefono Indirizzo e-mail:

Indirizzo per la corrispondenza, da compilare solo se diverso da quello di residenza:

Indirizzo di domicilio Tel.

Comune CAP Provincia

Titolo di studio: Nessuno Lic. elementare Lic. media inferiore Diploma professionale Diploma media superiore
 Diploma universitario/laurea triennale Laurea/laurea magistrale Specializzazione post-laurea

Prima occupazione successiva al 28/04/1993: SI NO

RICEVUTI LA NOTA INFORMATIVA, LO STATUTO, IL PROGETTO ESEMPLIFICATIVO STANDARDIZZATO DI FONCER E DOPO AVER PRESO VISIONE DEGLI STESSI DICHIARO di aderire all'Associazione Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per i lavoratori dipendenti dell'industria della ceramica e dei materiali refrattari, di seguito FONCER

DICHIARO DI VOLER CONTRIBUIRE CON UNA PERCENTUALE DI TFR MATURANDO PARI A:

33% 50% 66% 75% 100% (aliquota obbligatoria per gli aderenti di prima occupazione successiva al 28/04/1993)

ACCETTO DI VERSARE, COME CONTRIBUTO A MIO CARICO, L'1,40% DELLA RETRIBUZIONE UTILE AI FINI DEL CALCOLO DEL TFR:

SI NO (e quindi rinuncio alla quota di pari importo a carico del datore di lavoro ed alla deduzione fiscale degli importi contributivi riconosciuta dalla normativa vigente)

DICHIARO di voler effettuare versamenti volontari aggiuntivi mensili nella . , €

CHIEDO CHE I MIEI CONTRIBUTI CONFLUISCANO NEL COMPARTO DENOMINATO:

BILANCIATO GARANTITO DINAMICO

In caso di mancata scelta, i contributi confluiranno nel comparto **BILANCIATO**.

DELEGO il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione e dalla quota annuale del mio TFR i contributi previsti dagli accordi contrattuali e a provvedere al relativo versamento, secondo i termini stabiliti dagli Organi di FONCER.

DELEGO, ALTRESI', il mio datore di lavoro ad operare sulla mia retribuzione la trattenuta **una tantum** di € 4.00 da versare a **FONCER**, quale quota di iscrizione di mia competenza

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

DICHIARO sotto la mia responsabilità la completezza e la veridicità delle informazioni sopra fornite e di trovarmi nelle condizioni statutariamente previste per l'adesione al Fondo.

Data Firma dell'aderente

► DATI DELL'AZIENDA (da compilare a cura dell'azienda)

Data di assunzione: Qualifica: quadro impiegato operaio qualifica speciale

Denominazione Azienda

Codice Fiscale

Indirizzo

Comune

CAP Provincia Unità di

Tel. Fax

Indirizzo e-mail:

Referente Ufficio del Personale

Timbro e firma dell'Azienda



Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per i lavoratori dipendenti dell'industria della ceramica e di materiali refrattari

Sede legale e amministrativa:
Via Mazzini 335/9 - 41049 Sassuolo (MO)
Tel: 0536 980420 - Fax: 0536 980421
e-mail: info@foncer.it - sito Internet: www.foncer.it

MODULO DI ADESIONE PER ISCRITTI SILENTI

► DATI DELL'ADERENTE

VERSAMENTO COMPLETO ADERENTE/AZIENDA/TFR

Cognome

Nome Sesso M F

Codice fiscale Data di nascita - -

Luogo di nascita Provincia

Indirizzo di residenza Num. Civico

Comune CAP Provincia

Telefono Indirizzo e-mail:

Indirizzo per la corrispondenza, da compilare solo se diverso da quello di residenza:

Indirizzo di domicilio Tel.

Comune CAP Provincia

Titolo di studio: Nessuno Lic. elementare Lic. media inferiore Diploma professionale Diploma media superiore
 Diploma universitario/laurea triennale Laurea/laurea magistrale Specializzazione post-laurea

Prima occupazione successiva al 28/04/1993: SI NO

RICEVUTI LA NOTA INFORMATIVA, LO STATUTO, IL PROGETTO ESEMPLIFICATIVO STANDARDIZZATO DI FONCER E DOPO AVER PRESO VISIONE DEGLI STESSI DICHIARO di aderire all'Associazione Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per i lavoratori dipendenti dell'industria della ceramica e dei materiali refrattari, di seguito FONCER

DICHIARO DI VOLER CONTRIBUIRE CON UNA PERCENTUALE DI TFR MATURANDO PARI A:

33% 50% 66% 75% 100% (aliquota obbligatoria per gli aderenti di prima occupazione successiva al 28/04/1993)

ACCETTO DI VERSARE, COME CONTRIBUTO A MIO CARICO, L'1,40% DELLA RETRIBUZIONE UTILE AI FINI DEL CALCOLO DEL TFR:

SI NO (e quindi rinuncio alla quota di pari importo a carico del datore di lavoro ed alla deduzione fiscale degli importi contributivi riconosciuta dalla normativa vigente)

DICHIARO di voler effettuare versamenti volontari aggiuntivi mensili nella . , €

CHIEDO CHE I MIEI CONTRIBUTI CONFLUISCANO NEL COMPARTO DENOMINATO:

BILANCIATO GARANTITO DINAMICO

In caso di mancata scelta, i contributi confluiranno nel comparto **BILANCIATO**.

DELEGO il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione e dalla quota annuale del mio TFR i contributi previsti dagli accordi contrattuali e a provvedere al relativo versamento, secondo i termini stabiliti dagli Organi di FONCER.

DELEGO, ALTRESI', il mio datore di lavoro ad operare sulla mia retribuzione la trattenuta **una tantum** di € 4.00 da versare a **FONCER**, quale quota di iscrizione di mia competenza

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

DICHIARO sotto la mia responsabilità la completezza e la veridicità delle informazioni sopra fornite e di trovarmi nelle condizioni statutariamente previste per l'adesione al Fondo.

Data Firma dell'aderente

► DATI DELL'AZIENDA (da compilare a cura dell'azienda)

Data di assunzione: Qualifica: quadro impiegato operaio qualifica speciale

Denominazione Azienda

Codice Fiscale

Indirizzo

Comune

CAP Provincia Unità di

Tel. Fax

Indirizzo e-mail:

Referente Ufficio del Personale

Timbro e firma dell'Azienda

Premesso che

1) per effetto della compilazione del "modulo di adesione", necessario per l'iscrizione al nostro Fondo, FONCER si troverà a raccogliere e trattare i suoi dati personali comuni e sensibili;

2) le specifichiamo sin d'ora per chiarezza, le seguenti definizioni date dal D. Lgs. 196/2003:

Trattamento: qualunque operazione, effettuata anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernente la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati;

Dato personale: qualunque informazione relativa a persona fisica, identificata o identificabile, anche indirettamente, mediante riferimento a qualsiasi altra informazione, ivi compreso un numero di identificazione personale;

Dati sensibili: per dati sensibili si intendono tutti quei dati che direttamente o indirettamente consentono di conoscere: l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni o organizzazioni religiosi, filosofici, politici o sindacali, lo stato di salute e la vita sessuale;

tutto ciò premesso, ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 (Codice della Privacy),

la informiamo

che la raccolta ed il trattamento dei suoi dati personali saranno effettuati dal Fondo scrivente in conformità a quanto segue:

finalità: i dati saranno trattati per il corretto svolgimento degli adempimenti contabili, fiscali, commerciali, tecnici e per tutte le attività in genere inerenti al rapporto in essere. In particolare, i dati saranno utilizzati per dar corso alle iniziative previdenziali e/o assistenziali a favore degli iscritti, nella piena osservanza della normativa vigente, nonché del CCNL di categoria e relativo accordo di attuazione;

modalità: i dati saranno trattati sia con strumenti/supporti cartacei che elettronici/informatici/telematici, nel pieno rispetto delle norme di legge, secondo principi di liceità e correttezza ed in modo da tutelare la Sua riservatezza;

conferimento facoltativo: il conferimento dei dati è facoltativo e non obbligatorio;

conseguenze di un eventuale rifiuto: il rifiuto a fornire i dati od a consentire il loro trattamento, potrà comportare l'impossibilità, nostro malgrado, di soddisfare adempimenti obbligatori per legge e quindi la conseguente impossibilità di instaurare, gestire e/o proseguire il rapporto associativo o di qualsivoglia altra natura con il nostro Fondo;

soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati potranno essere comunicati o diffusi: i dati potranno essere comunicati a terzi solo per assolvere ad obblighi di legge o di natura contrattuale e per l'erogazione delle prestazioni previdenziali e/o assistenziali da lei richieste. I dati non saranno in nessun caso diffusi salvo suo preventivo, apposito ed esplicito consenso;

responsabili ed incaricati preposti al trattamento: i dati saranno trattati esclusivamente dai responsabili ed incaricati appositamente autorizzati dal nostro Fondo;

diritti dell'interessato: l'interessato gode di tutti i diritti sanciti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, a cui si rinvia per completezza;

titolare: titolare del trattamento è FONCER - Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per i lavoratori dipendenti dell'industria della ceramica e di materiali refrattari, con sede in Sassuolo (MO), Via Mazzini n. 335-9 - Direzionale "Il Ventaglio" Galleria 1° Piano, nella persona del legale rappresentante pro tempore.

Le indicazioni di cui sopra, sono da considerarsi valide e rilasciate anche in favore di suoi beneficiari, dei cui dati il nostro Fondo dovesse venire in possesso, perché da lei fornitici in funzione della corretta gestione della sua posizione. La presente informativa potrà essere integrata, oralmente o per iscritto, con ulteriori elementi ed indicazioni, per soddisfare al meglio qualunque sua esigenza conoscitiva in materia "Privacy" e per assecondare l'evoluzione normativa.

Sassuolo (MO), 04/05/2016

Il titolare del trattamento
Fondo Pensione FONCER

Art. 7 D.Lgs. 196/2003 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti).

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. 2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali trattati; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati. 3. L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato. 4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.