



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

Sede legale e amministrativa:
Via F. Cavallotti 106 - 41049 Sassuolo (MO)
Tel: 0536 980420 - Fax: 0536 980421
e-mail: info@foncer.it - PEC: foncer@legalmail.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.

DICHIARO, ALTRESI', di aver letto attentamente l'informativa ex art. 13 Dlgs. 196/03 riguardante il trattamento dei dati, in allegato alla presente scheda, ed acconsento ai fini dell'e-

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

Tel Fax

Indirizzo e-mail:

Referente Ufficio 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 F. Cavallotti 106 - 41049 Sassuolo (MO)
Tel: 0536 980420 - Fax: 0536 980421
e-mail: info@foncer.it - PEC: foncer@legalmail.it
sito Internet: www.foncer.it

MODULO DI ADESIONE PER ISCRITTI SILENTI

VERSAMENTO COMPLETO ADERENTE/AZIENDA/TFR

► DATI DELL'ADERENTE

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.

DICHIARO, ALTRESI', di aver letto attentamente l'informativa ex art. 13 Dlgs. 196/03 riguardante il trattamento dei dati, in allegato alla presente scheda, ed acconsento ai fini dell'e-

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

Tel Fax

Indirizzo e-mail:

Referente Ufficio del Persona- e

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 F. Cavallotti 106 - 41049 Sassuolo (MO)
Tel: 0536 980420 - Fax: 0536 980421
e-mail: info@foncer.it - PEC: foncer@legalmail.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.

DICHIARO, ALTRESI', di aver letto attentamente l'informativa ex art. 13 Dlgs. 196/03 riguardante il trattamento dei dati, in allegato alla presente scheda, ed acconsento ai fini dell'e-

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

Tel Fax

Indirizzo e-mail:

Referente Ufficio del Persona- e

Timbro e firma dell'Azienda



**Oggetto: Informativa agli Aderenti, rilasciata dal Fondo Pensione FONCER
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679**

La presente informativa è elaborata e rilasciata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (anche detto in seguito semplicemente Regolamento Europeo), il quale ha introdotto significative novità normative in tema di protezione dei dati personali.

La presente informativa quindi, aggiorna e sostituisce eventuali precedenti versioni rilasciate prima d'ora.

Ciò premesso, si evidenzia 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, anche di natura "sensibile/particolare";
- 2) le specifichiamo sin d'ora per chiarezza, le seguenti definizioni date dal suddetto Regolamento Europeo:

Dato personale: qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile («interessato»); si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale;

Trattamento: qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo 2016/679 quindi,

la informiamo

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

- a) **finalità generali:** 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 le finalità connesse all'erogazione dei trattamenti pensionistici complementari del sistema previdenziale obbligatorio, nonché delle altre prestazioni disciplinate dal D. Lgs. 05/12/2005, n. 252, nella piena osservanza di tutti gli obblighi previsti dalle normative vigenti (leggi, regolamenti, normativa comunitaria, ecc.) e da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate;
- b) **finalità di "marketing diretto":** i suoi dati potranno inoltre essere utilizzati, solo ed esclusivamente previo suo libero, facoltativo, apposito ed esplicito consenso revocabile in qualsiasi momento, anche per l'invio di materiale/comunicazioni pubblicitarie tramite posta, e-mail, telefono, fax, sms, mms e similari; dopo aver espresso il consenso, è comunque suo diritto opporsi, in qualunque momento e senza spese, al trattamento dei suoi dati per la presente finalità;
- c) **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;
- d) **conferimento facoltativo:** il conferimento dei dati è facoltativo e non obbligatorio;
- e) **conseguenze di un eventuale rifiuto:** il rifiuto a fornire i dati od a consentire il loro trattamento per le finalità di cui al punto a), potrà comportare l'impossibilità, nostro malgrado, di soddisfare adempimenti obbligatori per legge e quindi la conseguente impossibilità di dare seguito alla sua domanda di adesione a FONCER e/o di instaurare, gestire o proseguire la sua iscrizione od altri rapporti con il nostro Fondo. Il diniego all'utilizzo dei dati per le finalità di cui al punto b), non avrà invece alcuna conseguenza sull'iscrizione al nostro Fondo e/o sui rapporti intercorrenti;
- f) **soggetti o categorie di soggetti (destinatari) 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 la corretta erogazione dei trattamenti pensionistici ed altre prestazioni previdenziali, da lei richiesti. Si specifica in particolare che i dati potranno essere trasmessi anche alla Commissione di vigilanza sui fondi pensione per i compiti istituzionali dell'Autorità, nonché ad altri organi di vigilanza nei casi previsti dalle normative vigenti. I dati non saranno in nessun caso diffusi salvo suo preventivo, apposito ed esplicito consenso;
- g) **persone autorizzate al trattamento:** i dati saranno trattati esclusivamente da addetti appositamente autorizzati dal nostro Fondo;
- h) **processi decisionali automatizzati (es. profilazione):** non sono in alcun modo gestiti processi decisionali automatizzati;
- i) **diritti dell'interessato:** lei gode di tutti i diritti sanciti dal Regolamento Europeo, quali il diritto di chiedere l'accesso ai dati personali e la loro rettifica, la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento, il diritto di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati. Ha inoltre il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo;



- j) **trasferimenti presso paesi terzi:** eventuali trasferimenti di dati personali a un paese terzo al di fuori dell'Unione Europea o ad un'organizzazione internazionale avverranno sulla base di una decisione di adeguatezza della Commissione o, nel caso dei trasferimenti di cui agli articoli 46, 47 o 49, secondo comma, del Regolamento Europeo, sulla base di garanzie appropriate ed opportune;
- k) **periodo di conservazione dei dati:** i dati verranno conservati per il periodo strettamente necessario per far fronte alle richieste dell'interessato od in base a quanto previsto dalle normative vigenti o da eventuali clausole contrattuali;
- l) **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 F. Cavallotti n. 106, nella persona del legale rappresentante pro tempore;
- m) **responsabile della protezione dei dati/data protection officer:** il responsabile della protezione dei dati è la dott.ssa Annachiara Grasselli, con studio sito in Reggio Emilia, Via Piccard n. 16/G, tel. 0522/30.11.69, fax 0522/38.79.96: qualunque sua richiesta di chiarimenti od informazioni potrà essere indirizzata a tale responsabile.

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), 27/05/2019

Il titolare del trattamento
Fondo Pensione FONCER

Consensi dell'Aderente, rilasciati al Fondo Pensione FONCER ai sensi degli articoli 7-8-9 del Regolamento Europeo 2016/679

Il/la sottoscritto/a _____

premessò che

il/la sottoscritto/a medesimo/a:

1. ha prima d'ora ricevuto, attentamente letto e compreso in tutte le sue parti, l'informativa di cui all'art. 13 Regolamento UE 2016/679; 2. conosce perfettamente i propri diritti; 3. agisce in totale libertà e privo/a da qualsivoglia condizionamento e/o pressione psicologica; tutto ciò premesso

esprime il più ampio consenso

alla raccolta ed al trattamento dei propri dati personali, anche di natura "sensibile/particolare" (es. dati relativi allo stato di salute, in concomitanza dell'eventuale richiesta di anticipazioni per spese sanitarie), necessari per le finalità di cui al punto a) dell'informativa sopra citata ed in conformità a quanto dettagliatamente descritto nell'informativa medesima.

Data _____

Firma dell'Aderente _____

Consenso per il "marketing diretto" (facoltativo).

Il/la sottoscritto/a, con la firma apposta di seguito, esprime anche il proprio consenso apposito ed esplicito, per le finalità di cui al punto b) dell'informativa e quindi acconsente al ricevimento di materiale/comunicazioni pubblicitarie, quali ad esempio opuscoli, inviti, newsletter, tramite posta, e-mail, telefono, fax, sms, mms e similari, derivanti dal Titolare. Resta inteso fin d'ora, che è un preciso diritto del sottoscritto revocare in qualunque momento il presente consenso rivolgendosi al Titolare.

Data _____

Firma dell'Aderente _____