



DOMANDA DI ADESIONE

FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE PER I DIPENDENTI DA AZIENDE DEL TERZIARIO (COMMERCIO, TURISMO E SERVIZI)
IL PRESENTE MODULO COSTITUISCE PARTE INTEGRANTE DELLA NOTA INFORMATIVA
Ricevuti la Nota Informativa e lo Statuto di FON.TE. e dopo averne preso visione

IO SOTTOSCRITTO/A Cognome _____ Nome _____

Sesso M F nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Via _____ N. _____ cap _____ Prov. _____

Telefono _____ e-mail _____ CODICE FISCALE _____

ANZIANITA' INPS (espressa in anni) _____ LIVELLO DI INQUADRAMENTO _____

SETTORE DI ATTIVITA': COMMERCIO TURISMO SERVIZI (specificare)

Lavoratore con prima occupazione anche presso altra azienda: antecedente al 29/4/93 successiva al 28/4/93

Già iscritto/a ad una forma di previdenza complementare: antecedente al 29/4/93 successiva al 28/4/93

DICHIARO di aderire al Fondo pensione FON.TE., - Fondo pensione complementare per i dipendenti da aziende del Terziario (commercio, turismo e servizi), di seguito denominato FON.TE.

A) mediante il versamento del mio TFR maturando e della contribuzione

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

Spazio riservato ai lavoratori con prima occupazione **antecedente al 29/04/93:** 50% 100%

Spazio riservato ai lavoratori con prima occupazione **successiva al 28/04/93** 100%

Per il contributo a mio carico scelgo di versare a FON.TE. il contributo minimo contrattualmente stabilito

Per il contributo a mio carico, **in alternativa a quello minimo contrattualmente stabilito**, scelgo di versare a FON.TE. una quota della retribuzione utile per il computo del TFR in una misura pari a:

- | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1,00% | <input type="checkbox"/> 1,50% | <input type="checkbox"/> 2,00% | <input type="checkbox"/> 2,50% | <input type="checkbox"/> 3,00% |
| <input type="checkbox"/> 3,50% | <input type="checkbox"/> 4,00% | <input type="checkbox"/> 4,50% | <input type="checkbox"/> 5,00% | <input type="checkbox"/> 6,00% |
| <input type="checkbox"/> 7,00% | <input type="checkbox"/> 8,00% | <input type="checkbox"/> 9,00% | <input type="checkbox"/> 10,00% | <input type="checkbox"/>%(¹) |

Le predette aliquote sono comprensive dello 0,10% a titolo di quota associativa dovuta in base ai criteri indicati nella Nota Informativa.

B) OVVERO dichiaro di aderire con il solo versamento del TFR

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 29/04/93:** 50% 100%

Riservato ai lavoratori con prima occupazione **successiva al 28/04/93:** 100%

Nel caso di versamento del solo TFR sono cosciente che non mi è dovuto il contributo da parte del datore di lavoro ed autorizzo FON.TE. a prelevare lo 0,10% dalla mia posizione quale quota associativa annua

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

Io sottoscritto, **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 allegata 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

N.B. In ottemperanza alle disposizioni introdotte dal D. Lgs. 252/2005, il Fondo Pensione FON.TE. ha deliberato di adeguare il proprio Statuto allo schema della Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione, che ha rilasciato il relativo provvedimento di autorizzazione con deliberazione del 10 maggio 2007. I flussi di TFR e gli altri contributi di tua competenza relativi al periodo intercorrente tra la data di adesione e il 30/06/2007, affluiranno a FON.TE. a far tempo dal 01/07/2007.

Data Firma

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

Denominazione impresa _____ P. IVA / C.F. _____

Località _____ Via _____ n. _____ Prov. _____ cap _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Luogo in cui il lavoratore presta l'attività lavorativa:

Città _____ Via _____ n. _____ Prov. _____ cap _____

CCNL di applicazione: Terziario Distribuzione e Servizi Turismo Altro (specificare) _____

DATA DI RICEVIMENTO DELLA DOMANDA _____ TIMBRO E FIRMA _____

La presente domanda di adesione è composta di n. 3 copie. L'originale per il Fondo, la seconda copia va trattenuta dall'azienda per i propri adempimenti interni, la terza copia va restituita al dipendente.

¹ La percentuale di versamento della contribuzione a proprio carico è liberamente determinabile dall'iscritto; ricorda, tuttavia, che in base alle disposizioni fiscali attualmente vigenti in materia di previdenza complementare i contributi versati ad una forma pensionistica complementare sono deducibili nel limite massimo di € 5.164,57 annui.



DOMANDA DI ADESIONE

FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE PER I DIPENDENTI DA AZIENDE DEL TERZIARIO (COMMERCIO, TURISMO E SERVIZI)
IL PRESENTE MODULO COSTITUISCE PARTE INTEGRANTE DELLA NOTA INFORMATIVA
Ricevuti la Nota Informativa e lo Statuto di FON.TE. e dopo averne preso visione

IO SOTTOSCRITTO/A Cognome Nome
Sesso M F nato/a a Prov il
Residente a Via N. cap Prov.
Telefono e-mail CODICE FISCALE
ANZIANITA' INPS (espressa in anni) LIVELLO DI INQUADRAMENTO
SETTORE DI ATTIVITA': [] COMMERCIO [] TURISMO [] SERVIZI (specificare)
Lavoratore con prima occupazione anche presso altra azienda: antecedente al 29/4/93 [] successiva al 28/4/93 []
Già iscritto/a ad una forma di previdenza complementare: antecedente al 29/4/93 [] successiva al 28/4/93 []

DICHIARO di aderire al Fondo pensione FON.TE., - Fondo pensione complementare per i dipendenti da aziende del Terziario (commercio, turismo e servizi), di seguito denominato FON.TE.

A) [] mediante il versamento del mio TFR maturando e della contribuzione

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

Spazio riservato ai lavoratori con prima occupazione antecedente al 29/04/93: [] 50% [] 100%
Spazio riservato ai lavoratori con prima occupazione successiva al 28/04/93 [] 100%

[] Per il contributo a mio carico scelgo di versare a FON.TE. il contributo minimo contrattualmente stabilito

[] Per il contributo a mio carico, in alternativa a quello minimo contrattualmente stabilito, scelgo di versare a FON.TE. una quota della retribuzione utile per il computo del TFR in una misura pari a:

- [] 1,00% [] 1,50% [] 2,00% [] 2,50% [] 3,00%
[] 3,50% [] 4,00% [] 4,50% [] 5,00% [] 6,00%
[] 7,00% [] 8,00% [] 9,00% [] 10,00% []%(1)

Le predette aliquote sono comprensive dello 0,10% a titolo di quota associativa dovuta in base ai criteri indicati nella Nota Informativa.

B) [] OVVERO dichiaro di aderire con il solo versamento del TFR

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 29/04/93: [] 50% [] 100%
Riservato ai lavoratori con prima occupazione successiva al 28/04/93: [] 100%

Nel caso di versamento del solo TFR sono cosciente che non mi è dovuto il contributo da parte del datore di lavoro ed autorizzo FON.TE. a prelevare lo 0,10% dalla mia posizione quale quota associativa annua

AUTORIZZO, altresì, il mio datore di lavoro ad operare sulla mia retribuzione la trattenuta "una tantum" di € 3,62 da versare a FON.TE. quale quota di iscrizione di mia competenza (tale trattenuta si somma alla quota di € 11,88 a carico del datore di lavoro).
Io sottoscritto, 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 allegata 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

N.B. In ottemperanza alle disposizioni introdotte dal D. Lgs. 252/2005, il Fondo Pensione FON.TE. ha deliberato di adeguare il proprio Statuto allo schema della Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione, che ha rilasciato il relativo provvedimento di autorizzazione con deliberazione del 10 maggio 2007. I flussi di TFR e gli altri contributi di tua competenza relativi al periodo intercorrente tra la data di adesione e il 30/06/2007, affluiranno a FON.TE. a far tempo dal 01/07/2007.

Data Firma

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

Denominazione impresa P. IVA / C.F.
Località Via n. Prov. cap
Tel. Fax e-mail
Luogo in cui il lavoratore presta l'attività lavorativa:
Città Via n. Prov. cap
CCNL di applicazione: Terziario Distribuzione e Servizi Turismo Altro (specificare)

DATA DI RICEVIMENTO DELLA DOMANDA TIMBRO E FIRMA

La presente domanda di adesione è composta di n. 3 copie. L'originale per il Fondo, la seconda copia va trattenuta dall'azienda per i propri adempimenti interni, la terza copia va restituita al dipendente.

1 La percentuale di versamento della contribuzione a proprio carico è liberamente determinabile dall'iscritto; ricorda, tuttavia, che in base alle disposizioni fiscali attualmente vigenti in materia di previdenza complementare i contributi versati ad una forma pensionistica complementare sono deducibili nel limite massimo di € 5.164,57 annui.



DOMANDA DI ADESIONE

FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE PER I DIPENDENTI DA AZIENDE DEL TERZIARIO (COMMERCIO, TURISMO E SERVIZI)
IL PRESENTE MODULO COSTITUISCE PARTE INTEGRANTE DELLA NOTA INFORMATIVA
Ricevuti la Nota Informativa e lo Statuto di FON.TE. e dopo averne preso visione

IO SOTTOSCRITTO/A Cognome _____ Nome _____

Sesso M F nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Via _____ N. _____ cap _____ Prov. _____

Telefono _____ e-mail _____ CODICE FISCALE _____

ANZIANITA' INPS (espressa in anni) _____ LIVELLO DI INQUADRAMENTO _____

SETTORE DI ATTIVITA': COMMERCIO TURISMO SERVIZI (specificare)

Lavoratore con prima occupazione anche presso altra azienda: antecedente al 29/4/93 successiva al 28/4/93

Già iscritto/a ad una forma di previdenza complementare: antecedente al 29/4/93 successiva al 28/4/93

DICHIARO di aderire al Fondo pensione FON.TE., - Fondo pensione complementare per i dipendenti da aziende del Terziario (commercio, turismo e servizi), di seguito denominato FON.TE.

A) mediante il versamento del mio TFR maturando e della contribuzione

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

Spazio riservato ai lavoratori con prima occupazione **antecedente al 29/04/93:** 50% 100%

Spazio riservato ai lavoratori con prima occupazione **successiva al 28/04/93** 100%

Per il contributo a mio carico scelgo di versare a FON.TE. il contributo minimo contrattualmente stabilito

Per il contributo a mio carico, **in alternativa a quello minimo contrattualmente stabilito**, scelgo di versare a FON.TE. una quota della retribuzione utile per il computo del TFR in una misura pari a:

- | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1,00% | <input type="checkbox"/> 1,50% | <input type="checkbox"/> 2,00% | <input type="checkbox"/> 2,50% | <input type="checkbox"/> 3,00% |
| <input type="checkbox"/> 3,50% | <input type="checkbox"/> 4,00% | <input type="checkbox"/> 4,50% | <input type="checkbox"/> 5,00% | <input type="checkbox"/> 6,00% |
| <input type="checkbox"/> 7,00% | <input type="checkbox"/> 8,00% | <input type="checkbox"/> 9,00% | <input type="checkbox"/> 10,00% | <input type="checkbox"/>%(¹) |

Le predette aliquote sono comprensive dello 0,10% a titolo di quota associativa dovuta in base ai criteri indicati nella Nota Informativa.

B) OVVERO dichiaro di aderire con il solo versamento del TFR

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 29/04/93:** 50 % 100%

Riservato ai lavoratori con prima occupazione **successiva al 28/04/93:** 100%

Nel caso di versamento del solo TFR sono cosciente che non mi è dovuto il contributo da parte del datore di lavoro ed autorizzo FON.TE. a prelevare lo 0,10% dalla mia posizione quale quota associativa annua

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

Io sottoscritto, **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 allegata 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

N.B. In ottemperanza alle disposizioni introdotte dal D. Lgs. 252/2005, il Fondo Pensione FON.TE. ha deliberato di adeguare il proprio Statuto allo schema della Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione, che ha rilasciato il relativo provvedimento di autorizzazione con deliberazione del 10 maggio 2007. I flussi di TFR e gli altri contributi di tua competenza relativi al periodo intercorrente tra la data di adesione e il 30/06/2007, affluiranno a FON.TE. a far tempo dal 01/07/2007.

Data Firma

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

Denominazione impresa _____ P. IVA / C.F. _____

Località _____ Via _____ n. _____ Prov. _____ cap _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Luogo in cui il lavoratore presta l'attività lavorativa:

Città _____ Via _____ n. _____ Prov. _____ cap _____

CCNL di applicazione: Terziario Distribuzione e Servizi Turismo Altro (specificare) _____

DATA DI RICEVIMENTO DELLA DOMANDA _____ TIMBRO E FIRMA _____

La presente domanda di adesione è composta di n. 3 copie. L'originale per il Fondo, la seconda copia va trattenuta dall'azienda per i propri adempimenti interni, la terza copia va restituita al dipendente.

¹ La percentuale di versamento della contribuzione a proprio carico è liberamente determinabile dall'iscritto; ricorda, tuttavia, che in base alle disposizioni fiscali attualmente vigenti in materia di previdenza complementare i contributi versati ad una forma pensionistica complementare sono deducibili nel limite massimo di € 5.164,57 annui.



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), il Fondo Pensione FON.TE. fornisce le seguenti informazioni sul trattamento effettuato dei dati personali dei propri iscritti:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli iscritti al Fondo Pensione FON.TE. (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. MODALITA' 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, 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 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 FON.TE, con sede in Piazza G.G. Belli, 00153 Roma - Tel. 06.58303558 – Fax 06.5809074 .

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

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO DI ADESIONE

Il modello di adesione deve essere compilato dal lavoratore in stampatello. I dati devono risultare chiari e leggibili. Il lavoratore avrà cura di apporre la data e la propria firma negli spazi indicati. L'obbligo contributivo decorrerà dal mese di sottoscrizione del modulo.

Il modello di adesione, una volta compilato e sottoscritto dal lavoratore, dovrà essere consegnato all'ufficio del personale dell'azienda che avrà cura di apporre il timbro e la data di ricevimento 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. va inviato all'Ufficio FON.TE. presso il service amministrativo del Fondo al seguente indirizzo:

**PREVINET S.p.A. – Ufficio FON.TE.
Via Ferretto, 1
31021 MOGLIANO VENETO (TV)**

- (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 28.4.93, erano in possesso di una posizione assicurativa dovranno barrare la casella di sinistra. Coloro invece che, alla data del 28.4.93, 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.