



FONDO PENSIONE PER I LAVORATORI DIPENDENTI DALLE IMPRESE DELLA DISTRIBUZIONE COOPERATIVA  
Iscritto all'Albo dei Fondi Pensione con il Numero 102  
C.F. 97150950588  
Via C. B. Piazza, 8 00161 ROMA telefono: 0644254842 Fax: 0644118106 E-mail: [previcooper@previcooper.it](mailto:previcooper@previcooper.it)  
Sito web: [www.previcooper.it](http://www.previcooper.it)

## LAVORATORI SILENTI TOTALI MODULO ATTIVAZIONE CONTRIBUZIONE

### DATI DELL'ADERENTE

Cognome:	_____	Nome:	_____
Codice Fiscale:	_____	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: ____/____/____
Comune (st. estero) di nascita:	_____	Provincia: ( ____ )	Telefono: _____
Indirizzo di residenza:	_____	CAP:	_____
Comune di residenza:	_____	Provincia: ( ____ )	
Recapito per invio corrispondenza (da indicare solo se diverso dalla residenza):			
Indirizzo:	_____	CAP:	_____
Comune:	_____	Provincia: ( ____ )	
Indirizzo e-mail:	_____	Telefono:	_____
Sede di Lavoro: Città _____	PR _____	Indirizzo _____	N. di iscrizione libro matricola (1): _____
Qualifica: <input type="checkbox"/> operaio <input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> funzionario/quadro	Livello Inquadramento (2): _____		
Tipo di contratto (3): • T. indeterminato <input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> PT • T. determinato superiore a 3 mesi per anno <input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> PT scadenza contratto: ____/____/____			
• Contratto di apprendistato <input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> PT scadenza contratto: ____/____/____			
Prima occupazione (4): <input type="checkbox"/> anteriore al 29.04.93 <input type="checkbox"/> successiva al 28.04.93	Anzianità ai fini pensionistici (anni) (5): _____		

### ATTIVAZIONE CONTRIBUZIONE

Ricevuti e presa visione della **Nota Informativa, del progetto standardizzato e dello Statuto** di PREVICOOPER **DELEGO** il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione i contributi sotto indicati ed a provvedere al relativo versamento a PREVICOOPER.

#### SCELGO DI VERSARE IN AGGIUNTA AL MIO TFR: (6)

un contributo a mio carico pari a \_\_\_\_\_ % calcolato sulla retribuzione utile per il computo del TFR (il contributo minimo obbligatorio è 0,55%)

### CAMBIO COMPARTO DI INVESTIMENTO

**CHIEDO** di investire la mia contribuzione come segue (7):

NEL COMPARTO **SICURO**: \_\_\_\_\_ % NEL COMPARTO **BILANCIATO**: \_\_\_\_\_ % NEL COMPARTO **DINAMICO**: \_\_\_\_\_ %

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Data Compilazione modulo:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (8)

**Preso atto dell'informativa** che mi è stata consegnata ai sensi della normativa vigente (D.lgs. n. 196/03) in materia di protezione dei dati personali, acconsento al trattamento dei miei dati comuni e sensibili nonché alla loro comunicazione ed al relativo trattamento con le finalità e nei limiti illustrati nell'informativa predetta.

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Data Compilazione:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### DATI DEL DATORE DI LAVORO (riportare i dati relativi allo stabilimento presso il quale l'iscritto presta la propria attività) (9)

Denominazione Azienda:	_____	P.IVA o C.F. :	_____
Stabilimento: Via _____	N° _____	CAP _____	Comune _____ PR _____
Sede Legale (se diversa): Via _____	N° _____	CAP _____	Comune _____ PR _____
Telefono: _____	Fax: _____	e-mail _____	
<b>Data ricevimento:</b> ____/____/____	<b>Timbro e firma del datore di lavoro:</b> _____		

### SPAZIO RISERVATO AL FONDO

**Data ricevimento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Protocollo N.** \_\_\_\_\_

**COMPILARE IN TUTTE LE SUE PARTI E CONSEGNARE AL DATORE DI LAVORO. L'INCOMPLETA COMPILAZIONE DEL MODULO O LA MANCANZA DELLE FIRME PREVISTE COMPORTA IL RIGETTO DELLO STESSO.**



**PREVICOPER**

## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO LAVORATORI SILENTI TOTALI ATTIVAZIONE CONTRIBUZIONE**

**COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO IN MODO CHIARO E LEGGIBILE IN TUTTE LE SUE PARTI.  
FIRMARE NEGLI SPAZI INDICATI.**

### **DATI DELL'ADERENTE**

E' fondamentale fornire correttamente tutti i dati richiesti.

**(1) NUMERO DI ISCRIZIONE NEL LIBRO MATRICOLA**

E' generalmente indicato nella busta paga

**(2) LIVELLO INQUADRAMENTO**

Q = quadro; IS = I livello super; I = I livello; II = II livello; IIIS = III livello super; III = III livello; IVS = IV livello super; IV = IV livello; V = V livello

**(3) TIPO DI CONTRATTO**

In corrispondenza della tipologia di contratto di lavoro in corso (tempo indeterminato, tempo determinato superiore a 3 mesi per anno, contratto di apprendistato) specificare se il rapporto è FT = tempo pieno o PT = part-time e la scadenza per i contratti a termine.

**(4) PRIMA OCCUPAZIONE**

Devono barrare la casella "anteriore al 29.04.93" i lavoratori che hanno iniziato un'attività lavorativa in data antecedente al 29.04.93. Negli altri casi barrare l'altra casella.

**(5) ANZIANITA' AI FINI PENSIONISTICI**

E' l'anzianità contributiva derivante da tutti i versamenti di contributi al sistema obbligatorio effettuati dal lavoratore sia per lavoro dipendente che eventualmente autonomo.

**(6) SCELTA DELL'ALIQUOTA CONTRIBUTIVA**

I lavoratori possono versare, a partire dalla contribuzione minima dello 0,55%, la loro contribuzione in percentuale libera sulla loro retribuzione utile ai fini del TFR. Tieni conto che è fiscalmente deducibile dal reddito, sommando il tuo contributo e quello dell'azienda, un importo fino a euro 5.164,57. (Per maggiori informazioni vedi il documento sul regime fiscale allegato alla nota informativa.)

**La trattenuta in busta paga decorre dal mese successivo a quello di consegna del presente modulo in azienda e dà diritto alla contribuzione a carico del datore di lavoro.**

**Nella lista di contribuzione relativa al periodo contributivo suddetto l'azienda modifica il codice contributo da TT a: CT se il lavoratore sceglie di versare anche la contribuzione a proprio carico; TE se il lavoratore sceglie di versare il solo TFR.**

**(7) SCELTA DEL COMPARTO DI INVESTIMENTO DELLA CONTRIBUZIONE**

La gestione Multicomparto permette agli iscritti una più dinamica diversificazione degli investimenti. Infatti essi possono scegliere il comparto nel quale investire tutta la contribuzione (in questo caso scrivi a fianco del nome del comparto 100%) oppure suddividere i flussi contributivi su due o più comparti nelle percentuali desiderate.

Scegli tra i seguenti comparti:

- **Comparto Sicuro** Azioni fino a un massimo del 10%, il restante in obbligazioni. Garanzia di rendimento minimo del 2%.
- **Comparto Bilanciato** Azioni fino a un massimo del 30%, il restante in obbligazioni.
- **Comparto Dinamico** Azioni fino a un massimo del 60%, il restante in obbligazioni.

**In caso di mancata scelta la contribuzione continuerà ad essere investita nel comparto Sicuro.**

**In caso di MODIFICA DEL COMPARTO lo *switch* verrà effettuato con la prima valorizzazione utile.**

**(8) CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il lavoratore è tenuto a leggere l'informativa allegata al modulo prima di apporre la propria firma.

**(9) DATI DEL DATORE DI LAVORO**

Compilare in modo chiaro e leggibile e firmare nello spazio indicato. Verificare l'esattezza e la completezza dei dati indicati dal lavoratore in generale e rispetto a: numero di iscrizione libro matricola, qualifica, livello di inquadramento, tipologia contrattuale, prima occupazione. Controllare che il lavoratore abbia scelto il comparto di investimento in cui versare i contributi. Controllare che il modulo sia compilato in modo chiaro e leggibile e sia firmato dal lavoratore nell'apposito spazio.

Riportare i dati relativi allo stabilimento presso il quale l'iscritto presta la propria attività (luogo di lavoro); ove non fosse possibile indicare una sede di lavoro fissa, va indicata la sede amministrativa dell'Azienda.

L'indirizzo della sede legale deve essere indicato solo nel caso in cui non coincida con quello dello stabilimento suddetto presso il quale è occupato il lavoratore.

**Trattenere una copia per l'azienda conservandola nel rispetto delle norme previste dal D. Lgs 196/2003 ed inviare l'originale al Fondo PREVICOPER.**



## PREVICOOOPER

Fondo Pensione Complementare Nazionale a capitalizzazione dei dipendenti delle imprese della distribuzione Cooperativa

Iscritto all'Albo dei Fondi Pensione con il numero d'ordine 102

Via C. B. Piazza, 8 – 00161 ROMA - Codice fiscale: 97150950588 -. Tel. 0644254842 - Fax 0644118106 –

e-mail [previcooper@previcooper.it](mailto:previcooper@previcooper.it) sito web [www.previcooper.it](http://www.previcooper.it)

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI (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 fornisce le seguenti informazioni sul trattamento effettuato dei dati personali, comuni e sensibili, dei propri iscritti:

#### 1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

##### Dati comuni

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli iscritti al Fondo Pensione, sono effettuati:

- per la finalità di corrispondere prestazioni pensionistiche complementari in attuazione di quanto stabilito dallo Statuto del Fondo Pensione;
- 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.

##### Dati sensibili

L'acquisizione ed il trattamento dei dati di natura sensibile, in quanto idonei a rilevare lo stato di salute degli aderenti al Fondo Pensione, avvengono esclusivamente:

- al fine di erogare, a seguito di espressa richiesta dell'aderente, un'anticipazione della posizione individuale ai sensi dell'art. 11, comma 7, lettera a, del D.lgs. n. 252/2005, motivata da spese sanitarie per terapie e interventi straordinari riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche;
- per la finalità di corrispondere, al verificarsi degli eventi previsti, prestazioni accessorie per invalidità e premorienza, eventualmente garantite dal Fondo Pensione mediante apposita previsione statutaria ai sensi dell'art. 6, comma 5, del D.lgs. n. 252/2005;

#### 2. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati richiesti, siano essi di natura comune o sensibile, è obbligatorio per l'adempimento delle finalità perseguite dal Fondo Pensione. L'eventuale rifiuto comporterà l'inevitabile rigetto della domanda di adesione o della richiesta di erogazione presentata dall'interessato al Fondo Pensione.

#### 3. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento dei dati personali comuni avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate agli scopi istituzionali del Fondo Pensione e nel rispetto dei principi di liceità, proporzionalità, correttezza e trasparenza.

Il trattamento dei dati personali sensibili avviene esclusivamente con strumenti manuali, al solo fine di consentire il perseguimento delle 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 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 PREVICOOOPER, con sede in via C.B. Piazza, 8 – CAP 00161 ROMA (RM).

Responsabile del trattamento dei dati personali è Previnet S.p.A., con sede in Via Ferretto, 1 – 31021 Mogliano Veneto (TV).

L'elenco aggiornato dei Responsabili del trattamento nominati dal Fondo pensione è consultabile presso la sede di Previcooper.