



FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE NAZIONALE A CAPITALIZZAZIONE DEI DIPENDENTI DELLE 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)

## MODULO DI ADESIONE PER I SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO DEL LAVORATORE ADERENTE MAGGIORENNI E CAPACI

*il presente modulo costituisce parte integrante e necessaria della nota informativa*

### DATI DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO DEL LAVORATORE 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: _____

Ricevuti e presa visione della **Nota Informativa, del Progetto Standardizzato e dello Statuto** di Previcoper **CHIEDO** di aderire a PREVICOOPER - Fondo Pensione Complementare Nazionale a capitalizzazione dei dipendenti delle imprese della distribuzione cooperativa, **in qualità di:**

- CONIUGE**  
 **FIGLIO MAGGIORENNE**  
 **GENITORE CONVIVENTE**  
 **Altro** \_\_\_\_\_ **(specificare)**

fiscalmente a carico del lavoratore aderente.

### DATI DEL LAVORATORE ADERENTE

Cognome: _____	Nome: _____
Codice Fiscale: _____	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F      Data di nascita: ____ / ____ / ____
Comune (st. estero) di nascita: _____	Provincia: (    )      Numero di iscrizione: _____

**Il contributo** che il lavoratore aderente sceglie di versare per il soggetto fiscalmente a proprio carico sarà indicato nel modulo **"Contribuzione per i soggetti fiscalmente a carico" (1)**. Dalla prima contribuzione sarà trattenuta la quota di adesione a PREVICOOPER.

**Il soggetto fiscalmente a carico** è consapevole della facoltà riconosciutagli da PREVICOOPER di poter incrementare la propria posizione individuale mediante **versamenti volontari**.

**DICHIARA** sotto la propria responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

**AUTORIZZA** PREVICOOPER a prelevare la quota associativa annua.

**Presa visione dell'informativa** che è stata consegnata ai sensi della normativa vigente (D. Lgs. 196/03) in materia di protezione dei dati personali, **ACCONSENTE** al trattamento dei dati personali e comuni e sensibili connessi alla presente adesione nonché alla loro comunicazione ed al relativo trattamento funzionale all'esercizio dell'attività previdenziale complementare.

**CHIEDE** di investire le risorse derivanti dalla presente adesione come segue: **(2)**

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

**Data Compilazione:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **(3)**

**Firma del familiare a carico del lavoratore aderente:** \_\_\_\_\_ **(3)**

**Firma del lavoratore aderente:** \_\_\_\_\_ **(3)**

### SPAZIO RISERVATO AL FONDO

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



PREVICOOPER

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO DI ADESIONE PER I SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO DEL LAVORATORE ADERENTE MAGGIORENNI E CAPACI

*(Allegato 1 al Regolamento recante la disciplina dell'adesione e della contribuzione a PREVICOOPER dei soggetti fiscalmente a carico)*

**Compilare la domanda in stampatello in modo chiaro e leggibile in tutte le sue parti. Firmare negli spazi indicati.**

### (1) SCELTA DELLA CONTRIBUZIONE

La misura della contribuzione è liberamente determinabile; tuttavia, 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. Con riferimento alle contribuzioni versate in favore del soggetto fiscalmente a carico, ricordiamo che detti importi dovranno essere dedotti prioritariamente a valere sul reddito annuo del soggetto fiscalmente a carico (se prodotto) e per il residuo potranno essere computati in riduzione del plafond di deducibilità relativo all'aderente non ancora saturato attraverso la contribuzione personale di quest'ultimo.

Per comunicare a PREVICOOPER la misura della contribuzione, il lavoratore aderente dovrà compilare l'apposito modulo "**Contribuzione per i soggetti fiscalmente a carico**"; il soggetto fiscalmente a carico potrà alimentare la sua posizione individuale mediante **versamenti volontari**, compilando l'apposito modulo "**Contribuzione dei soggetti fiscalmente a carico maggiorenni e capaci**". Le modalità operative relative alla contribuzione in favore dei soggetti fiscalmente a carico sono contenute nel "**Regolamento recante la disciplina dell'adesione e della contribuzione a PREVICOOPER dei soggetti fiscalmente a carico**" reperibile presso il sito Internet [www.previcoper.it](http://www.previcoper.it).

### (2) 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 scrivere a fianco del nome del comparto 100%) oppure suddividere i flussi contributivi su due o più comparti nelle percentuali desiderate.

Scegliere 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.

La mancata scelta del comparto determina per l'aderente la temporanea collocazione della sua contribuzione nel comparto SICURO.

### (3) FIRME

**Apporre negli spazi indicati** la data e le firme richieste. L'incompleta compilazione del modulo di iscrizione o la mancanza delle firme previste comporta il rigetto della domanda presentata.

**Il presente modulo di adesione va compilato in n. 3 copie:**

- spedire l'originale per posta a PREVICOOPER Via Carlo Bartolomeo Piazza, 8 – 00161 ROMA;
- nel caso in cui l'adesione del soggetto fiscalmente a carico avvenga contestualmente all'adesione a PREVICOOPER del lavoratore, il presente modulo dovrà essere allegato alla domanda di adesione del lavoratore. Sarà cura del datore di lavoro inviare l'originale a Previcoper unitamente alla domanda di adesione del lavoratore;
- una copia è trattenuta dal soggetto fiscalmente a carico del lavoratore aderente;
- un'altra copia è trattenuta dal lavoratore.



## PREVICOPER

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 PREVICOPER, 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 Previcoper.