



MODULO DI ADESIONE

parte integrante e necessaria della nota informativa

DATI DELL'ADERENTE

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____ Sesso: M 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: operaio impiegato funzionario/quadro Livello Inquadramento (2): _____

Tipo di contratto (3): • T. indeterminato FT PT • T. determinato superiore a 3 mesi per anno FT PT scadenza contratto:/...../....

• Contratto di apprendistato FT PT scadenza contratto:/...../....

Prima occupazione (4): anteriore al 29.04.93 successiva al 28.04.93 Anzianità ai fini pensionistici (anni) (5): _____

Iscritto per la prima volta ad una forma pensionistica complementare(6): prima del 29.04.93 (vecchio iscritto) dopo il 28.04.93 (nuovo iscritto)

Ricevuti e presa visione della **Nota Informativa, del Progetto Standardizzato e dello Statuto** di Previcoper **CHIEDO** di aderire a PREVICOOOPER - Fondo Pensione Complementare Nazionale a capitalizzazione dei dipendenti delle imprese della distribuzione cooperativa, **DICHIARO** sotto la mia esclusiva responsabilità di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti per la adesione a Previcoper e che le informazioni fornite sono complete e veritiere, **AUTORIZZO** il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione la quota di adesione *una tantum* da versare al Fondo, pari a € 3,62. **DELEGO** il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione e dalla quota annuale del mio TFR i contributi sotto indicati ed a provvedere al relativo versamento al Fondo con le modalità e secondo i termini previsti dallo Statuto.

SCELGO DI VERSARE:

un contributo a mio carico pari a _____% calcolato sulla retribuzione utile per il computo del TFR (il contributo minimo obbligatorio è 0,55%) (7) e una quota di TFR maturando pari a 50% 100% (8)

OPPURE IN ALTERNATIVA:

la SOLA QUOTA di TFR maturando pari a 50% 100% (9)

CHIEDO di investire la mia contribuzione come segue (10):

NEL COMPARTO **SICURO**: _____% NEL COMPARTO **BILANCIATO**: _____% NEL COMPARTO **DINAMICO**: _____%

COMUNICO di voler trasferire la mia posizione dal fondo pensione / forma pensionistica individuale (11): _____

(denominazione ed indirizzo del fondo di provenienza)

E di investirla come segue:

NEL COMPARTO **SICURO**: _____% NEL COMPARTO **BILANCIATO**: _____% NEL COMPARTO **DINAMICO**: _____%

Firma: _____

Data Compilazione: / /

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (12)

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 (13) (riportare i dati relativi allo stabilimento presso il quale l'iscritto presta la propria attività)

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 _____

Data ricevimento:/...../.....

Timbro e firma del datore di lavoro: _____

SPAZIO RISERVATO AL FONDO

Data ricevimento:/...../..... Protocollo N. :



PREVICOPER

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA DI ADESIONE

L'incompleta compilazione del modulo di adesione o la mancanza delle firme previste comporta il rigetto della domanda presentata.

Compilare la domanda 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) ISCRITTO PER LA PRIMA VOLTA AD UNA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE (ANTECEDENTEMENTE O SUCCESSIVAMENTE AL 28.04.93)

Devono barrare una delle caselle i lavoratori che risultano già iscritti ad altro fondo pensione (N.B. sono escluse le polizze vita individuali e collettive).

(7) 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.)

(8) SCELTA DELLA QUOTA DI TFR

Se sei di **prima occupazione antecedente al 29/04/1993** puoi scegliere quanto TFR maturando versare: il minimo previsto dal contratto è il **50%**; altrimenti puoi scegliere il **100%**. Se sei di **prima occupazione successiva al 28/04/1993** versi il **100%** del TFR maturando. Se lasci in bianco verserai la quota di TFR prevista dal contratto o dalla legge.

(9) VERSAMENTO DELLA SOLA QUOTA DI TFR

La nuova normativa consente di aderire con il solo versamento del TFR maturando. In tal caso rinuncerai oltre che a versare il tuo contributo anche al contributo previsto dal contratto a carico del tuo datore di lavoro attualmente pari all'1,55% della tua retribuzione utile ai fini del TFR. Per quanto riguarda la scelta della percentuale di TFR da versare valgono le considerazioni fatte al precedente punto 8.

(10) 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.

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

(11) TRASFERIMENTO DELLA POSIZIONE

Compilare nel caso in cui l'aderente abbia richiesto il trasferimento della propria posizione a PREVICOPER da altro fondo pensione o forma pensionistica individuale. Devi indicare i dati del fondo di provenienza e scegliere uno o più comparti nei quali investire il montante da trasferire secondo le modalità del punto 10 delle istruzioni. **La mancata scelta del comparto determina la collocazione del montante trasferito nel comparto SICURO.**

(12) CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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

(13) DATI DELL'AZIENDA

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 negli spazi indicati. 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 al Fondo PREVICOPER l'originale.