



FONDO PENSIONE

Fondo Pensione Nazionale di Previdenza Complementare per i Lavoratori della Logistica
(Copia per il Fondo)

DATI DELL'ADERENTE (da compilare a cura del lavoratore)

Nome Cognome
Data e luogo di nascita Codice fiscale
Residente in Via
Telefono Mail
Data prima occupazione ¹

Il sottoscritto dichiara di aderire a PREV.I.LOG. con i seguenti livelli di contribuzione:

Quota di TFR: ²

100% ...% (indicare la percentuale contrattuale ovvero in assenza di previsioni delle fonti istitutive indicare almeno il 50 %)

Per il contributo volontario a mio carico scelgo di versare: ³

1% (contributo minimo contrattuale) oppure %

Il sottoscritto dichiara di scegliere il seguente comparto di investimento:

BILANCIATO GARANTITO **N.B. In caso di mancata scelta, il comparto di investimento sarà il bilanciato.**

Il sottoscritto delega il datore di lavoro a prelevare dalla propria retribuzione e dalla quota annuale del proprio TFR i contributi indicati sul presente modulo ed a provvedere al relativo versamento secondo i termini stabiliti dal Fondo e ad operare sulla propria retribuzione la trattenuta una tantum di 10 euro da versare a PREV.I.LOG. quale quota di iscrizione di sua pertinenza.

Il sottoscritto si impegna 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 propria posizione previdenziale. Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Preso atto dell'informativa consegnata ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati comuni e sensibili nonché alla loro comunicazione ed al relativo trattamento con le finalità e nei limiti illustrati nell'informativa predetta.

Data

Firma

DATI DEL DATORE DI LAVORO (da compilare a cura del datore di lavoro)

Denominazione Codice fiscale /P. Iva.....
Indirizzo
Telefono/fax Mail
N. dipendenti in forza più di 50 dipendenti meno di 50 dipendenti
CCNL applicato: Logistica, Trasporto Merci e Spedizioni Agenzie marittime Porti Autoscuole e studi di consulenza
 Guardie ai fuochi C.C.L.

Data di ricevimento della domanda
.....

Il datore di lavoro (timbro e firma)
.....

N.B. L'adesione deve essere preceduta dalla consegna e presa visione dello Statuto e della Nota informativa di cui il presente modulo è parte integrante e necessaria. Il lavoratore dovrà consegnare il modulo di adesione in 4 copie al datore di lavoro il quale sarà tenuto ad inviare 2 copie al Fondo, a trattenerne una e a restituire una copia al dipendente.

¹Per prima occupazione si intende l'esercizio di un'attività lavorativa che comporti l'iscrizione a una forma di previdenza obbligatoria.

²Gli assunti dopo il 28 aprile 1993 devono indicare obbligatoriamente il 100% (una diversa percentuale equivale all'indicazione del 100%). Gli aderenti di prima occupazione antecedente al 29 aprile 1993 possono indicare il 100% ovvero la quota minima di TFR precisata dalla Nota informativa a seconda del contratto collettivo applicato (una indicazione inferiore equivale alla quota minima prevista dal contratto); in mancanza di previsioni contrattuali sull'ammontare della quota minima va indicato almeno il 50% del Tfr.

³Il versamento del contributo minimo previsto dai contratti collettivi dà diritto al contributo a carico del datore di lavoro, ad eccezione dei lavoratori iscritti al FASC, per i quali non è prevista alcuna contribuzione datoriale.

MODULO DI ADESIONE
(Copia per il Fondo)

DATI DELL'ADERENTE (da compilare a cura del lavoratore)

Nome	Cognome
Data e luogo di nascita	Codice fiscale
Residente in	Via
Telefono	Mail
Data prima occupazione ¹	

Il sottoscritto dichiara di aderire a PREV.I.LOG. con i seguenti livelli di contribuzione:

Quota di TFR: ²

100% % (indicare la percentuale contrattuale ovvero in assenza di previsioni delle fonti istitutive indicare almeno il 50 %)

Per il contributo volontario a mio carico scelgo di versare: ³

1% (contributo minimo contrattuale) oppure %

Il sottoscritto dichiara di scegliere il seguente comparto di investimento:

BILANCIATO GARANTITO **N.B. In caso di mancata scelta, il comparto di investimento sarà il bilanciato.**

Il sottoscritto delega il datore di lavoro a prelevare dalla propria retribuzione e dalla quota annuale del proprio TFR i contributi indicati sul presente modulo ed a provvedere al relativo versamento secondo i termini stabiliti dal Fondo e ad operare sulla propria retribuzione la trattenuta una tantum di 10 euro da versare a PREV.I.LOG. quale quota di iscrizione di sua pertinenza.

Il sottoscritto si impegna 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 propria posizione previdenziale. Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Preso atto dell'informativa consegnata ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati comuni e sensibili nonché alla loro comunicazione ed al relativo trattamento con le finalità e nei limiti illustrati nell'informativa predetta.

Data

Firma

DATI DEL DATORE DI LAVORO (da compilare a cura del datore di lavoro)

Denominazione	Codice fiscale /P. Iva.....
Indirizzo	
Telefono/fax	Mail
N. dipendenti in forza <input type="checkbox"/> più di 50 dipendenti <input type="checkbox"/> meno di 50 dipendenti	
CCNL applicato: <input type="checkbox"/> Logistica, Trasporto Merci e Spedizioni <input type="checkbox"/> Agenzie marittime <input type="checkbox"/> Porti <input type="checkbox"/> Autoscuole e studi di consulenza	
<input type="checkbox"/> Guardie ai fuochi <input type="checkbox"/> C.C.L.	

Data di ricevimento della domanda
.....

Il datore di lavoro (timbro e firma)
.....

N.B. L'adesione deve essere preceduta dalla consegna e presa visione dello Statuto e della Nota informativa di cui il presente modulo è parte integrante e necessaria. Il lavoratore dovrà consegnare il modulo di adesione in 4 copie al datore di lavoro il quale sarà tenuto ad inviare 2 copie al Fondo, a trattenerne una e a restituire una copia al dipendente.

¹Per prima occupazione si intende l'esercizio di un'attività lavorativa che comporti l'iscrizione a una forma di previdenza obbligatoria.

²Gli assunti dopo il 28 aprile 1993 devono indicare obbligatoriamente il 100% (una diversa percentuale equivale all'indicazione del 100%). Gli aderenti di prima occupazione antecedente al 29 aprile 1993 possono indicare il 100% ovvero la quota minima di TFR precisata dalla Nota informativa a seconda del contratto collettivo applicato (una indicazione inferiore equivale alla quota minima prevista dal contratto); in mancanza di previsioni contrattuali sull'ammontare della quota minima va indicato almeno il 50% del Tfr.

³Il versamento del contributo minimo previsto dai contratti collettivi dà diritto al contributo a carico del datore di lavoro, ad eccezione dei lavoratori iscritti al FASC, per i quali non è prevista alcuna contribuzione datoriale.

**MODULO DI ADESIONE
(Copia per il Lavoratore)**

DATI DELL'ADERENTE (da compilare a cura del lavoratore)

Nome Cognome
 Data e luogo di nascita Codice fiscale
 Residente in Via
 Telefono Mail
 Data prima occupazione ¹

Il sottoscritto dichiara di aderire a PREV.I.LOG. con i seguenti livelli di contribuzione:

Quota di TFR: ²

100% % (indicare la percentuale contrattuale ovvero in assenza di previsioni delle fonti istitutive indicare almeno il 50 %)

Per il contributo volontario a mio carico scelgo di versare: ³

1% (contributo minimo contrattuale) oppure %

Il sottoscritto dichiara di scegliere il seguente comparto di investimento:

BILANCIATO GARANTITO **N.B. In caso di mancata scelta, il comparto di investimento sarà il bilanciato.**

Il sottoscritto delega il datore di lavoro a prelevare dalla propria retribuzione e dalla quota annuale del proprio TFR i contributi indicati sul presente modulo ed a provvedere al relativo versamento secondo i termini stabiliti dal Fondo e ad operare sulla propria retribuzione la trattenuta una tantum di 10 euro da versare a PREV.I.LOG. quale quota di iscrizione di sua pertinenza.

Il sottoscritto si impegna 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 propria posizione previdenziale. Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Preso atto dell'informativa consegnata ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati comuni e sensibili nonché alla loro comunicazione ed al relativo trattamento con le finalità e nei limiti illustrati nell'informativa predetta.

Data

Firma

DATI DEL DATORE DI LAVORO (da compilare a cura del datore di lavoro)

Denominazione Codice fiscale /P. Iva.....
 Indirizzo
 Telefono/fax Mail
 N. dipendenti in forza più di 50 dipendenti meno di 50 dipendenti
 CCNL applicato: Logistica, Trasporto Merci e Spedizioni Agenzie marittime Porti Autoscuole e studi di consulenza
 Guardie ai fuochi C.C.L.

Data di ricevimento della domanda
.....

Il datore di lavoro (timbro e firma)
.....

N.B. L'adesione deve essere preceduta dalla consegna e presa visione dello Statuto e della Nota informativa di cui il presente modulo è parte integrante e necessaria. Il lavoratore dovrà consegnare il modulo di adesione in 4 copie al datore di lavoro il quale sarà tenuto ad inviare 2 copie al Fondo, a trattenerne una e a restituire una copia al dipendente.

1) Per prima occupazione si intende l'esercizio di un'attività lavorativa che comporti l'iscrizione a una forma di previdenza obbligatoria.
 2) Gli assunti dopo il 28 aprile 1993 devono indicare obbligatoriamente il 100% (una diversa percentuale equivale all'indicazione del 100%). Gli aderenti di prima occupazione antecedente al 29 aprile 1993 possono indicare il 100% ovvero la quota minima di TFR precisata dalla Nota informativa a seconda del contratto collettivo applicato (una indicazione inferiore equivale alla quota minima prevista dal contratto); in mancanza di previsioni contrattuali sull'ammontare della quota minima va indicato almeno il 50% del Tfr.
 3) Il versamento del contributo minimo previsto dai contratti collettivi dà diritto al contributo a carico del datore di lavoro, ad eccezione dei lavoratori iscritti al FASC, per i quali non è prevista alcuna contribuzione datoriale.

MODULO DI ADESIONE
(Copia per l'Azienda)

DATI DELL'ADERENTE (da compilare a cura del lavoratore)

Nome	Cognome
Data e luogo di nascita	Codice fiscale
Residente in	Via
Telefono	Mail
Data prima occupazione ¹	

Il sottoscritto dichiara di aderire a PREV.I.LOG. con i seguenti livelli di contribuzione:

Quota di TFR: ²

100% % (indicare la percentuale contrattuale ovvero in assenza di previsioni delle fonti istitutive indicare almeno il 50 %)

Per il contributo volontario a mio carico scelgo di versare: ³

1% (contributo minimo contrattuale) oppure %

Il sottoscritto dichiara di scegliere il seguente comparto di investimento:

BILANCIATO GARANTITO **N.B. In caso di mancata scelta, il comparto di investimento sarà il bilanciato.**

Il sottoscritto delega il datore di lavoro a prelevare dalla propria retribuzione e dalla quota annuale del proprio TFR i contributi indicati sul presente modulo ed a provvedere al relativo versamento secondo i termini stabiliti dal Fondo e ad operare sulla propria retribuzione la trattenuta una tantum di 10 euro da versare a PREV.I.LOG. quale quota di iscrizione di sua pertinenza.

Il sottoscritto si impegna 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 propria posizione previdenziale. Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Preso atto dell'informativa consegnata ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati comuni e sensibili nonché alla loro comunicazione ed al relativo trattamento con le finalità e nei limiti illustrati nell'informativa predetta.

Data

Firma

DATI DEL DATORE DI LAVORO (da compilare a cura del datore di lavoro)

Denominazione	Codice fiscale /P. Iva.....
Indirizzo	
Telefono/fax	Mail
N. dipendenti in forza <input type="checkbox"/> più di 50 dipendenti <input type="checkbox"/> meno di 50 dipendenti	
CCNL applicato: <input type="checkbox"/> Logistica, Trasporto Merci e Spedizioni <input type="checkbox"/> Agenzie marittime <input type="checkbox"/> Porti <input type="checkbox"/> Autoscuole e studi di consulenza	
<input type="checkbox"/> Guardie ai fuochi <input type="checkbox"/> C.C.L.	

Data di ricevimento della domanda

Il datore di lavoro (timbro e firma)

N.B. L'adesione deve essere preceduta dalla consegna e presa visione dello Statuto e della Nota informativa di cui il presente modulo è parte integrante e necessaria. Il lavoratore dovrà consegnare il modulo di adesione in 4 copie al datore di lavoro il quale sarà tenuto ad inviare 2 copie al Fondo, a trattenerne una e a restituire una copia al dipendente.

1)Per prima occupazione si intende l'esercizio di un'attività lavorativa che comporti l'iscrizione a una forma di previdenza obbligatoria.
2)Gli assunti dopo il 28 aprile 1993 devono indicare obbligatoriamente il 100% (una diversa percentuale equivale all'indicazione del 100%). Gli aderenti di prima occupazione antecedente al 29 aprile 1993 possono indicare il 100% ovvero la quota minima di TFR precisata dalla Nota informativa a seconda del contratto collettivo applicato (una indicazione inferiore equivale alla quota minima prevista dal contratto); in mancanza di previsioni contrattuali sull' ammontare della quota minima va indicato almeno il 50% del Tfr.
3)Il versamento del contributo minimo previsto dai contratti collettivi dà diritto al contributo a carico del datore di lavoro, ad eccezione dei lavoratori iscritti al FASC, per i quali non è prevista alcuna contribuzione datoriale.

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. del 30 giugno 2003, n. 196 (in seguito denominato D.lgs), ed in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento

a) è diretto all'espletamento da parte del Fondo Pensione PREV.I.LOG. (in seguito denominato Fondo) delle finalità attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività previdenziale complementare e di quelle ad essa connesse (ivi compresa quella liquidativa), a cui il Fondo è autorizzato ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;

b) può anche essere diretto all'espletamento da parte del Fondo delle finalità di informazione e promozione delle prestazioni del Fondo stesso.

2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento

a) è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1, lett. a), del D.lgs: raccolta, registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi modifica, raffronto/interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione, conservazione; cancellazione/distruzione;

b) è effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati;

c) è svolto direttamente dall'organizzazione del Fondo e da soggetti esterni a tale organizzazione (quali Compagnie di assicurazione, Banche, Sim, etc.).

3. CONFERIMENTO DEI DATI

Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

a) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio, per antiriciclaggio);

b) strettamente necessario alla esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla erogazione delle prestazioni;

c) facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione delle prestazioni nei confronti dell'interessato stesso.

4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali:

a) nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), può comportare l'impossibilità di garantire le prestazioni di previdenza complementare;

b) nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione delle prestazioni nei confronti dell'interessato.

5. COMUNICAZIONE DEI DATI

a) I dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, lett. a), ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari quali Compagnie assicurative, Sim, Banche e ai soggetti deputati all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari quali Compagnie assicurative, agli organismi associativi propri del settore previdenziale, al Ministero del Lavoro, alla Commissione di vigilanza sui Fondi pensione. Inoltre i dati personali possono essere comunicati a pubbliche Amministrazioni ai sensi di legge.

b) I dati personali possono inoltre essere comunicati a terzi per la fornitura di servizi informatici o di servizi di archiviazione.

I dati personali non sono oggetto di diffusione a categorie di soggetti indeterminati.

6. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 7 del D.lgs conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti tra cui quelli di ottenere dal titolare o dai responsabili del trattamento dei dati la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

7. TITOLARE E RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è il Fondo pensione PREV.I.LOG., con sede in via Tommaso Gulli n.39 - 20147 Milano. I dati identificativi del responsabile del trattamento dei dati personali possono essere acquisiti presso la sede del Fondo.