

**FONDO NAZIONALE PENSIONE COMPLEMENTARE PER I LAVORATORI DELLA SCUOLA**Via Fiume Giallo, 3 - 00144 Roma RM • Tel. 06 52279155 - Fax 06 52272348 • e-mail: info.aderenti@fondoespero.it
sito internet: www.fondoespero.it - Numero informativo: 848 800 270 • iscritto all'albo dei Fondi Pensione con il n° 145**MODULO DI ADESIONE - Settore privato****Io sottoscritto/a:****QUADRO 1**

Cognome _____ Nome _____

sesto M F nato a _____ Provincia _____ Stato _____ il _____

Codice Fisc. _____ Residente a _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Tel. _____ e-mail _____

Domiciliato a _____ Provincia _____ C.A.P. _____ Via _____ n° _____

Assunta/o con **contratto a tempo indeterminato**

Assunta/o con **contratto a tempo determinato**.

Lavoratore facente parte delle categorie di cui all'art. 5, comma 2 lett. b) dello Statuto. **(1)**

- Personale docente ovvero Personale non docente

Già aderente ad altro Fondo Pensione Complementare: SI NO indicare nome Fondo _____

Ricevuti lo Statuto e la nota informativa su ESPERO **DICHIARO DI ADERIRE** al Fondo nazionale pensione complementare per i lavoratori della Scuola - Fondo Scuola Espero, di seguito denominato ESPERO. (Il presente modulo costituisce parte integrante della nota informativa)**COMUNICO:** - che la mia prima occupazione, anche presso altra azienda, è:**QUADRO 2**successiva al 28 aprile 1993 (TFR versato 100%)antecedente al 29 aprile 1993 (TFR versato 100%) (TFR versato 50%)

Per il contributo a mio carico scelgo di versare a ESPERO (Scegliere un'unica opzione):

Su retribuzione utile al calcolo del TFR 1%In alternativa: Un contributo superiore al minimo, calcolato sulla retribuzione utile per il calcolo del TFR % (Indicare la percentuale di contribuzione)OVVERO scelgo di aderire con il solo versamento del TFR

Nel caso di versamento del solo TFR sono consapevole che non mi è dovuto il contributo da parte del datore di lavoro ed autorizzo ESPERO a prelevare la quota associativa annua dalla mia posizione.

Scelta del comparto di investimento - barrare una sola casella **Crescita** **Garanzia****In caso di mancata scelta i versamenti verranno attribuiti al comparto Crescita.****DELEGO** il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione e dalla quota annuale del mio TFR i contributi indicati sulla presente domanda di adesione; a provvedere al relativo versamento secondo i termini che saranno stabiliti dagli organi di ESPERO: ad operare sulla mia retribuzione la trattenuta una tantum di € 2,58 da versare a ESPERO quale quota di iscrizione di mia competenza. 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.**ACCONSENTO** al trattamento dei dati personali, presa visione dell'informativa allegata (**Allegato A**) ed ai sensi degli artt. 23, 26, 42 e 43 del D.lgs 196/2003:

Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione stabiliti dallo statuto di ESPERO.

Data _____

Firma _____

DA COMPILARE A CURA DELL'AMMINISTRAZIONE O DATORE DI LAVORO (2)**QUADRO 3****Dati riguardanti il datore di lavoro**Scuola Privata Formazione Professionale OO.SS. (3)

Denominazione e ragione sociale: _____ codice fiscale _____

Sede legale: _____ Cap: _____ Prov _____ :

via: _____ n.: _____ Tel: _____

Fax: _____ e-mail _____

Data _____ (4) Firma _____ (4)

Timbro (4)

**FONDO NAZIONALE PENSIONE COMPLEMENTARE PER I LAVORATORI DELLA SCUOLA**Via Fiume Giallo, 3 - 00144 Roma RM • Tel. 06 52279155 - Fax 06 52272348 • e-mail: info.aderenti@fondoespero.it
sito internet: www.fondoespero.it - Numero informativo: 848 800 270 • iscritto all'albo dei Fondi Pensione con il n° 145**MODULO DI ADESIONE - Settore privato****Io sottoscritto/a:****QUADRO 1**

Cognome _____ Nome _____

sesto M F nato a _____ Provincia _____ Stato _____ il _____

Codice Fisc. _____ Residente a _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Tel. _____ e-mail _____

Domiciliato a _____ Provincia _____ C.A.P. _____ Via _____ n° _____

Assunta/o con **contratto a tempo indeterminato**

Assunta/o con **contratto a tempo determinato**.

Lavoratore facente parte delle categorie di cui all'art. 5, comma 2 lett. b) dello Statuto. **(1)**

- Personale docente ovvero Personale non docente

Già aderente ad altro Fondo Pensione Complementare: SI NO indicare nome Fondo _____

Ricevuti lo Statuto e la nota informativa su ESPERO **DICHIARO DI ADERIRE** al Fondo nazionale pensione complementare per i lavoratori della Scuola - Fondo Scuola Espero, di seguito denominato ESPERO. (Il presente modulo costituisce parte integrante della nota informativa)**COMUNICO:** - che la mia prima occupazione, anche presso altra azienda, è:**QUADRO 2**

successiva al 28 aprile 1993 (TFR versato 100%)

antecedente al 29 aprile 1993 (TFR versato 100%) (TFR versato 50%)

Per il contributo a mio carico scelgo di versare a ESPERO (Scegliere un'unica opzione):

Su retribuzione utile al calcolo del TFR 1%

In alternativa: Un contributo superiore al minimo, calcolato sulla retribuzione utile per il calcolo del TFR % (Indicare la percentuale di contribuzione)

OVVERO scelgo di aderire con il solo versamento del TFR

Nel caso di versamento del solo TFR sono consapevole che non mi è dovuto il contributo da parte del datore di lavoro ed autorizzo ESPERO a prelevare la quota associativa annua dalla mia posizione.

Scelta del comparto di investimento - barrare una sola casella

Crescita **Garanzia**

In caso di mancata scelta i versamenti verranno attribuiti al comparto Crescita.**DELEGO** il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione e dalla quota annuale del mio TFR i contributi indicati sulla presente domanda di adesione; a provvedere al relativo versamento secondo i termini che saranno stabiliti dagli organi di ESPERO: ad operare sulla mia retribuzione la trattenuta una tantum di € 2,58 da versare a ESPERO quale quota di iscrizione di mia competenza. 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.**ACCONSENTO** al trattamento dei dati personali, presa visione dell'informativa allegata (**Allegato A**) ed ai sensi degli artt. 23, 26, 42 e 43 del D.lgs 196/2003:

Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione stabiliti dallo statuto di ESPERO.

Data _____

Firma _____

DA COMPILARE A CURA DELL'AMMINISTRAZIONE O DATORE DI LAVORO (2)**QUADRO 3****Dati riguardanti il datore di lavoro**Scuola Privata Formazione Professionale OO.SS. **(3)**

Denominazione e ragione sociale: _____ codice fiscale _____

Sede legale: _____ Cap: _____ Prov _____ :

via: _____ n.: _____ Tel: _____

Fax: _____ e-mail _____

Data _____ (4) Firma _____ (4)

Timbro (4)



MODULO DI ADESIONE - Settore privato

Io sottoscritto/a:

QUADRO 1

Cognome _____ Nome _____
 sesso M F nato a _____ Provincia _____ Stato _____ il _____
 Codice Fisc. _____ Residente a _____ Provincia _____ C.A.P. _____
 Via _____ n° _____ Tel. _____ e-mail _____
 Domiciliato a _____ Provincia _____ C.A.P. _____ Via _____ n° _____

Assunta/o con **contratto a tempo indeterminato**
 Assunta/o con **contratto a tempo determinato**.
 Lavoratore facente parte delle categorie di cui all'art. 5, comma 2 lett. b) dello Statuto. **(1)**
 - Personale docente ovvero Personale non docente

Già aderente ad altro Fondo Pensione Complementare: SI NO indicare nome Fondo _____

Ricevuti lo Statuto e la nota informativa su ESPERO **DICHIARO DI ADERIRE** al Fondo nazionale pensione complementare per i lavoratori della Scuola - Fondo Scuola Espero, di seguito denominato ESPERO. (Il presente modulo costituisce parte integrante della nota informativa)

COMUNICO:

- che la mia prima occupazione, anche presso altra azienda, è:

QUADRO 2

successiva al 28 aprile 1993 (TFR versato 100%)
 antecedente al 29 aprile 1993 (TFR versato 100%) (TFR versato 50%)

Per il contributo a mio carico scelgo di versare a ESPERO (Scegliere un'unica opzione):

Su retribuzione utile al calcolo del TFR 1%
 In alternativa: Un contributo superiore al minimo, calcolato sulla retribuzione utile per il calcolo del TFR % (Indicare la percentuale di contribuzione)

OVVERO scelgo di aderire con il solo versamento del TFR

Nel caso di versamento del solo TFR sono consapevole che non mi è dovuto il contributo da parte del datore di lavoro ed autorizzo ESPERO a prelevare la quota associativa annua dalla mia posizione.

Scelta del comparto di investimento - barrare una sola casella

Crescita **Garanzia**

In caso di mancata scelta i versamenti verranno attribuiti al comparto Crescita.

DELEGO il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione e dalla quota annuale del mio TFR i contributi indicati sulla presente domanda di adesione; a provvedere al relativo versamento secondo i termini che saranno stabiliti dagli organi di ESPERO: ad operare sulla mia retribuzione la trattenuta una tantum di € 2,58 da versare a ESPERO quale quota di iscrizione di mia competenza. 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.

ACCONSENTO al trattamento dei dati personali, presa visione dell'informativa allegata (**Allegato A**) ed ai sensi degli artt. 23, 26, 42 e 43 del D.lgs 196/2003:

Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione stabiliti dallo statuto di ESPERO.

Data _____

Firma _____

DA COMPILARE A CURA DELL'AMMINISTRAZIONE O DATORE DI LAVORO (2)

QUADRO 3

Dati riguardanti il datore di lavoro

Scuola Privata Formazione Professionale OO.SS. **(3)**

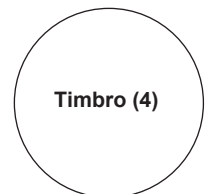
Denominazione e ragione sociale: _____ codice fiscale _____

Sede legale: _____ Cap: _____ Prov _____ :

via: _____ n.: _____ Tel: _____

Fax: _____ e-mail _____

Data _____ (4) Firma _____ (4)



CHIARIMENTI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO DI ADESIONE

Per il lavoratore

Compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile e firmare negli spazi indicati:

- Dati anagrafici: è fondamentale fornire tutti i dati richiesti (Quadro 1);
- Informazioni aggiuntive: inserire le informazioni richieste
- Comunicazione di prima occupazione successiva al 28.04.1993 o antecedente al 29.04.1993: selezionare la propria posizione, indicando la percentuale di TFR da destinare al Fondo.
- 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.

Per l'amministrazione

- Compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile, firmare nello spazio indicato ed inserire timbro e data;
- Verificare l'esattezza dei dati indicati dal lavoratore;
- Inviare una copia al Fondo; trattenere una copia agli atti (conservandola nel rispetto delle norme previste dal D.lgs n. 196/03) e consegnarne una al lavoratore.

NOTE

(1) Lavoratore facente parte delle categorie di cui all'art. 5, comma 2 - lett. b) dello Statuto. (dipendente delle Organizzazioni sindacali firmatarie dell' accordo istitutivo del Fondo ovvero dei contratti collettivi nazionali di lavoro di cui alla lettera precedente, compresi i dipendenti in aspettativa sindacale ai sensi dell'articolo 31 della legge 20 maggio 1970, n. 300, operanti presso le predette Organizzazioni firmatarie, alle quali competeranno i correlativi oneri contrattuali, sulla base delle specifiche disposizioni che disciplinano il rapporto di lavoro con le suddette Organizzazioni).

(2) Competente a ricevere la domanda e ad attestare l'appartenenza al comparto scuola dell'interessato, mediante la compilazione e la sottoscrizione della parte del modulo riservata al datore di lavoro, è la scuola presso la quale l'interessato presta servizio all'atto dell'adesione ad ESPERO. Per il personale in servizio presso le Organizzazioni Sindacali di cui alla precedente nota 1, competente è la stessa Organizzazione Sindacale datrice di lavoro.

(3) Indicare la tipologia del datore di lavoro: scuola privata, formazione professionale o organizzazione sindacale.

(4) L'apposizione di data, firma e timbro da parte del datore di lavoro (scuola o organizzazione sindacale di servizio dell'interessato) è requisito indispensabile per la validità dell'associazione e costituisce obbligo d'ufficio. L'invio del modulo di adesione da parte del datore di lavoro ai soggetti competenti a riceverlo deve essere il più possibile tempestivo per evitare danni economici all'interessato.

ALLEGATO A

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 DATI

Il trattamento:

a) è diretto all'espletamento da parte di ESPERO - FONDO NAZIONALE PENSIONE COMPLEMENTARE PER I DIPENDENTI DELLA SCUOLA (in seguito denominato Fondo) delle finalità attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività previdenziale complementare e di quelle ad essa connessa (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 della finalità di informazione e promozione delle prestazioni del Fondo stesso.

2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO 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, sicurezza/protezione, comprese accessibilità/confidenzialità, integrità, tutela;

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

c) è svolto direttamente dal Fondo e/o da soggetti esterni (quali INPDAP, Compagnie di Assicurazioni, Banche, SIM, Società di gestione dati ecc.).

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 anticiclaggio);

b) strettamente necessario all'esecuzione dei rapporti giuridici in essere o all'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 DEL CONFERIMENTO DEI DATI

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

a) nei casi di cui al punto 3. lettere a), b) può comportare il non accoglimento della domanda di adesione per l'impossibilità di garantire le prestazioni di previdenza complementare;

b) nel caso di cui al punto 3. lettera 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 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, Istituti Bancari, agli organismi associativi del settore previdenziale, al Ministero del Lavoro, alla Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione, all'INPDAP. In tal caso, i dati identificativi dei corrispondenti titolari e degli eventuali responsabili possono essere acquisiti presso il Registro Pubblico tenuto dal Garante per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali o presso i suddetti soggetti. Inoltre i dati personali possono essere comunicati a Pubbliche Amministrazioni ai sensi di legge.

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

6. DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

I dati personali possono essere trasferiti, sempre per le medesime finalità di cui al punto 1. lettera a), verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea.

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'articolo 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 di 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 alla legge, nonché l'aggiornamento, la ratificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

9. TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è ESPERO - FONDO NAZIONALE PENSIONE COMPLEMENTARE PER I DIPENDENTI DELLA SCUOLA.

I dati identificativi del responsabile del trattamento dati possono essere acquisiti presso la sede del Fondo di via Fiume Giallo, 3 - 00144 - Roma.