

**FONDO NAZIONALE PENSIONE COMPLEMENTARE PER I LAVORATORI DELLA SCUOLA**

Via Cavour, 310 – 00814 – Roma – RM / Tel. 06 5227 9155 / Fax 06 52272348

e-mail [info.aderenti@fondoespero.it](mailto:info.aderenti@fondoespero.it) / Sito internet [www.fondoespero.it](http://www.fondoespero.it) / iscritto all'albo dei Fondi Pensione con il n. 145**MODULO DI ADESIONE – Settore privato****Dati dell'iscritto**

Cognome		Nome			
Sesso <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nato a	Provincia	Stato	II	
Codice fiscale	Residente a	Provincia	C.A.P.		
Via	N.	Tel.	Cel	E-mail	
Domiciliato a	Provincia	C.A.P.	Via	N.	

**TIPOLOGIA DI CONTRATTO**

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

**QUALIFICA**

- Personale **docente**  
 Personale **non docente**

**TITOLO DI STUDIO:** nessuno  Licenza elementare  Licenza media inferiore  Diploma professionale  Diploma media superiore  Diploma universitario/ laurea triennale  Laurea/ laurea magistrale  Specializzazione post-laurea

Già aderente ad altro Fondo Pensione Complementare nome Fondo \_\_\_\_\_

**Dati dell'adesione****COMUNICO**, che la mia occupazione, anche presso altra azienda, è:

- 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 ad Espero (scegliere un'unica opzione):

- Una contribuzione pari all'1% della retribuzione utile al calcolo del TFR  
 Una contribuzione superiore al minimo, calcolata sulla retribuzione utile al calcolo del TFR, pari alla seguente %

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 e 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

Io sottoscritto/a, preso visione e compreso lo Statuto, la Nota Informativa e le fonti istitutive, con la sottoscrizione del presente modulo:

- a) **DICHIARO** di aderire al Fondo Espero e mi impegno, inoltre, ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto, dal regolamento e dalle norme operative interne e a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale;  
b) **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 stabiliti dagli organi di ESPERO, ad operare sulla mia retribuzione la trattenuta una tantum di 2,58 Euro da versare ad ESPERO quale quota di iscrizione di mia competenza;  
c) **ACCONSENTO** al trattamento dei dati personali, presa visione dell'informativa allegata ed ai sensi degli articoli 23, 26, 42 e 43 del D.Lgs 196/03 (All. A).

Sottoscrivo e dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto sopra indicato corrisponde al vero, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione stabiliti dallo Statuto di ESPERO.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**Dati del datore****DA COMPILARE A CURA DELL'AMMINISTRAZIONE O DEL DATORE DI LAVORO (2)**FORMA  CENFOP  British Council  FULGIS  OO.SS.  (3)

Denominazione e Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Sede Legale \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ (4) Firma \_\_\_\_\_ (4)

Timbro(4)

## FONDO NAZIONALE PENSIONE COMPLEMENTARE PER I LAVORATORI DELLA SCUOLA

Via Cavour, 310 – 00814 – Roma – RM / Tel. 06 5227 9155 / Fax 06 52272348

e-mail [info.aderenti@fondoespero.it](mailto:info.aderenti@fondoespero.it) / Sito internet [www.fondoespero.it](http://www.fondoespero.it) / iscritto all'albo dei Fondi Pensione con il n. 145

### CHIARIMENTI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO DI ADESIONE

#### Dati dell'iscritto

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

- Dati anagrafici, Tipologia di contratto, Qualifica, Titolo di studio: è fondamentale fornire tutti i dati richiesti;
- 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.

#### Dati dell'adesione

- 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;
- Scegliere l'eventuale percentuale a proprio carico da destinare oltre alla quota di TFR: la quota minima è pari all'1% della retribuzione, in alternativa indicare una quota a proprio piacimento. Nel caso di adesione con il solo versamento della quota di TFR non è dovuto il contributo da parte del datore di lavoro.

#### Dati del datore

- 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 196/03) e consegnarne una copia 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 l'amministrazione 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 di contratto: FORMA, CENFOP, British Council, FULGIS o Organizzazione Sindacale;

(4) L'apposizione di data, firma e timbro da parte del datore di lavoro 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 Inps, 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 antiriciclaggio);

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 Assicuratrici, SIM, Istituti Bancari, agli organismi associativi del settore previdenziale, al Ministero del Lavoro, alla Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione, all'INPS. 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