



FONDO PENSIONE NAZIONALE A CAPITALIZZAZIONE
PER I LAVORATORI DELLE FERROVIE DELLO STATO
Autorizzazione all'esercizio del 12/03/2002, Iscrizione all'albo n. 129
Sede legale Piazza della Croce Rossa, 1 00161 ROMA
Tel 06/44105349 E-mail info@fondoeurofer.it
Fax 06/44106101 Web site www.fondoeurofer.it

| | | | |
|--|--|---|--|
| La/Il sottoscritto/a | | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | |
| (Cognome) | | (Nome) | |
| Nata/o a | | Prov. (.....) il | |
| Residente a | | Via | |
| N° | | C.a.p. Prov. (.....) Profilo professionale. | |
| Tel. | | E-mail Cellulare | |
| Cod. Fiscale | | Matricola | |
| Dipendente da | | | |
| (Società) (Impianto) (Località) | | | |
| Domiciliata/o (da compilare solo se diverso dalla residenza) a | | | |
| Via n. c.a.p. Prov. | | | |

Lavoratrice/Lavoratore di prima occupazione successiva al 28.04.1993 ☐ SI ☐ NO

Ricevuta la nota informativa, lo statuto e le condizioni generali di contratto relativi al FONDO PENSIONE NAZIONALE A CAPITALIZZAZIONE PER I LAVORATORI DELLE FERROVIE DELLO STATO EUROFER di seguito denominato EUROFER, edotta/o della facoltà di effettuare versamenti aggiuntivi al minimo previsto previa comunicazione al fondo secondo le modalità indicate.

DICHIARA di aderire ad EUROFER e:

☐ **DELEGA** il proprio datore di lavoro a prelevare dalla retribuzione e dalla quota annuale del Trattamento di Fine Rapporto i contributi previsti dagli accordi collettivi e a provvedere al relativo versamento a EUROFER secondo i termini stabiliti dagli organi di EUROFER,

☐ **DELEGA** il proprio datore di lavoro a prelevare solo il Trattamento di Fine Rapporto e a provvedere al relativo versamento a EUROFER secondo i termini stabiliti dagli organi di EUROFER.

AUTORIZZA sin da subito il datore di lavoro ad operare sulla propria retribuzione la trattenuta "una tantum" di € 2,58 da versare ad EUROFER quale quota di iscrizione di propria competenza,

DELEGA il datore di lavoro ad operare annualmente sulla propria retribuzione la trattenuta relativa alla quota associativa e di versarla ad EUROFER,

SI IMPEGNA ad osservare tutte le disposizioni previste dallo statuto e dalle norme operative interne ed a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della propria posizione previdenziale.

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

Data..... Firma

La presente scheda, debitamente compilata e sottoscritta, dovrà essere recapitata ai competenti uffici del datore di lavoro.

La consegna potrà avvenire, sia personalmente che tramite le OO.SS. sottoscrittrici o promotrici delle fonti istitutive ovvero i loro patronati.

DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO (da compilarsi a cura del datore di lavoro)
Denominazione dell'impresa

Cod. Fiscale o Partita IVA

Ufficio Amm. Competente Sede/Località

Data di ricevimento della domanda Timbro e Firma

Copia per il Fondo

Consenso al trattamento dei dati personali

In relazione a quanto previsto dal D.lgs. 196/2003 sulla tutela del trattamento dei dati personali, presa visione della informativa resa ai sensi dell'Art.13 del predetto D.lgs., rilascia il consenso:

- *al trattamento dei dati personali che la/lo riguardano, funzionale all'esercizio dell'attività previdenziale complementare;*
- *alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate nella predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità indicate nella medesima informativa;*
- *alla comunicazione degli stessi dati a terzi per la fornitura di servizi informatici o di servizi di archiviazione.*

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

Data,.....

Firma.....

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA DI ADESIONE

Si prega di compilare la domanda in stampatello in modo chiaro e leggibile, ricordandosi di firmare tutte le copie, compreso il consenso al trattamento dei dati personali, dopo aver letto l'apposita l'informativa.

Prima della compilazione consultare la Nota Informativa e lo Statuto del Fondo.

E' fondamentale indicare correttamente tutti i dati richiesti.

La casella relativa alla PRIMA OCCUPAZIONE va sempre barrata.



FONDO PENSIONE NAZIONALE A CAPITALIZZAZIONE
PER I LAVORATORI DELLE FERROVIE DELLO STATO
Autorizzazione all'esercizio del 12/03/2002, Iscrizione all'albo n. 129
Sede legale Piazza della Croce Rossa, 1 00161 ROMA
Tel 06/44105349 E-mail info@fondoeurofer.it
Fax 06/44106101 Web site www.fondoeurofer.it

| | | | |
|--|--|---|--|
| La/Il sottoscritto/a | | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | |
| (Cognome) | | (Nome) | |
| Nata/o a | | Prov. (.....) il | |
| Residente a | | Via | |
| N° | | C.a.p. Prov. (.....) Profilo professionale. | |
| Tel. | | E-mail Cellulare | |
| Cod. Fiscale | | Matricola | |
| Dipendente da | | | |
| (Società) (Impianto) (Località) | | | |
| Domiciliata/o (da compilare solo se diverso dalla residenza) a | | | |
| Via n. c.a.p. Prov. | | | |

Lavoratrice/Lavoratore di prima occupazione successiva al 28.04.1993 ☐ SI ☐ NO ☐

Ricevuta la nota informativa, lo statuto e le condizioni generali di contratto relativi al FONDO PENSIONE NAZIONALE A CAPITALIZZAZIONE PER I LAVORATORI DELLE FERROVIE DELLO STATO EUROFER di seguito denominato EUROFER, edotta/o della facoltà di effettuare versamenti aggiuntivi al minimo previsto previa comunicazione al fondo secondo le modalità indicate.

DICHIARA di aderire ad EUROFER e:

☐ **DELEGA** il proprio datore di lavoro a prelevare dalla retribuzione e dalla quota annuale del Trattamento di Fine Rapporto i contributi previsti dagli accordi collettivi e a provvedere al relativo versamento a EUROFER secondo i termini stabiliti dagli organi di EUROFER,

☐ **DELEGA** il proprio datore di lavoro a prelevare solo il Trattamento di Fine Rapporto e a provvedere al relativo versamento a EUROFER secondo i termini stabiliti dagli organi di EUROFER.

AUTORIZZA sin da subito il datore di lavoro ad operare sulla propria retribuzione la trattenuta "una tantum" di € 2,58 da versare ad EUROFER quale quota di iscrizione di propria competenza,

DELEGA il datore di lavoro ad operare annualmente sulla propria retribuzione la trattenuta relativa alla quota associativa e di versarla ad EUROFER,

SI IMPEGNA ad osservare tutte le disposizioni previste dallo statuto e dalle norme operative interne ed a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della propria posizione previdenziale.

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

Data..... Firma

La presente scheda, debitamente compilata e sottoscritta, dovrà essere recapitata ai competenti uffici del datore di lavoro.

La consegna potrà avvenire, sia personalmente che tramite le OO.SS. sottoscrittrici o promotrici delle fonti istitutive ovvero i loro patronati.

DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO (da compilarsi a cura del datore di lavoro)
Denominazione dell'impresa

Cod. Fiscale o Partita IVA

Ufficio Amm. Competente Sede/Località

Data di ricevimento della domanda Timbro e Firma

Copia per l' Azienda



FONDO PENSIONE NAZIONALE A CAPITALIZZAZIONE
PER I LAVORATORI DELLE FERROVIE DELLO STATO
Autorizzazione all'esercizio del 12/03/2002, Iscrizione all'albo n. 129
Sede legale Piazza della Croce Rossa, 1 00161 ROMA
Tel 06/44105349 E-mail info@fondoeurofer.it
Fax 06/44106101 Web site www.fondoeurofer.it

| | | | |
|--|--|---|--|
| La/Il sottoscritto/a | | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | |
| (Cognome) | | (Nome) | |
| Nata/o a | | Prov. (.....) il | |
| Residente a | | Via | |
| N° | | C.a.p. Prov. (.....) Profilo professionale. | |
| Tel. | | E-mail Cellulare | |
| Cod. Fiscale | | Matricola | |
| Dipendente da | | | |
| (Società) (Impianto) (Località) | | | |
| Domiciliata/o (da compilare solo se diverso dalla residenza) a | | | |
| Via n. c.a.p. Prov. | | | |

Lavoratrice/Lavoratore di prima occupazione successiva al 28.04.1993 ☐ SI ☐ NO ☐

Ricevuta la nota informativa, lo statuto e le condizioni generali di contratto relativi al FONDO PENSIONE NAZIONALE A CAPITALIZZAZIONE PER I LAVORATORI DELLE FERROVIE DELLO STATO EUROFER di seguito denominato EUROFER, edotta/o della facoltà di effettuare versamenti aggiuntivi al minimo previsto previa comunicazione al fondo secondo le modalità indicate.

DICHIARA di aderire ad EUROFER e:

☐ **DELEGA** il proprio datore di lavoro a prelevare dalla retribuzione e dalla quota annuale del Trattamento di Fine Rapporto i contributi previsti dagli accordi collettivi e a provvedere al relativo versamento a EUROFER secondo i termini stabiliti dagli organi di EUROFER,

☐ **DELEGA** il proprio datore di lavoro a prelevare solo il Trattamento di Fine Rapporto e a provvedere al relativo versamento a EUROFER secondo i termini stabiliti dagli organi di EUROFER.

AUTORIZZA sin da subito il datore di lavoro ad operare sulla propria retribuzione la trattenuta "una tantum" di € 2,58 da versare ad EUROFER quale quota di iscrizione di propria competenza,

DELEGA il datore di lavoro ad operare annualmente sulla propria retribuzione la trattenuta relativa alla quota associativa e di versarla ad EUROFER,

SI IMPEGNA ad osservare tutte le disposizioni previste dallo statuto e dalle norme operative interne ed a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della propria posizione previdenziale.

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

Data..... Firma

La presente scheda, debitamente compilata e sottoscritta, dovrà essere recapitata ai competenti uffici del datore di lavoro.

La consegna potrà avvenire, sia personalmente che tramite le OO.SS. sottoscrittrici o promotrici delle fonti istitutive ovvero i loro patronati.

DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO (da compilarsi a cura del datore di lavoro)
Denominazione dell'impresa

Cod. Fiscale o Partita IVA

Ufficio Amm. Competente Sede/Località

Data di ricevimento della domanda Timbro e Firma

Copia per il Lavoratore

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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 complementare a capitalizzazione EUROFER fornisce le seguenti informazioni sul trattamento effettuato dei dati personali dei propri iscritti:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli iscritti al Fondo Pensione EUROFER (di seguito Fondo Pensione), sono effettuati:

- per la finalità di corrispondere prestazioni pensionistiche complementari in attuazione di quanto stabilito dallo Statuto del Fondo Pensione;
- per la finalità di corrispondere ogni altra prestazione alla quale il Fondo Pensione sia autorizzato ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- 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.

2. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per l'adempimento delle finalità perseguite dal Fondo Pensione. L'eventuale rifiuto comporterà l'inevitabile rigetto della domanda di adesione al Fondo Pensione presentata dall'interessato.

3. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate alle 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 il Fondo Pensione EUROFER, con sede in Piazza della Croce Rossa, n. 1, Roma. L'elenco dei Responsabili nominati è consultabile presso la sopra indicata sede del Fondo Pensione.

7. UTILIZZO DATI PER INDAGINI DI MERCATO

I dati raccolti potranno essere utilizzati per indagini di mercato finalizzate alla predisposizione di linee di investimento, nonché per l'offerta di servizi accessori più coerenti con le caratteristiche degli aderenti. Tale trattamento potrà essere svolto dal Fondo Pensione direttamente o tramite soggetti terzi che verranno indicati nell'elenco dei responsabili del trattamento aggiornato (o sul sito) disponibile presso la sede del Fondo Pensione. L'interessato ha diritto di opporsi a tale trattamento.