Fondo Nazionale Pensione Complementare
Associazione giuridica riconosciuta - Iscritto all'albo dei fondi pensione con il n. 106
Piazza Duca d'Aosta, 10 - 20124 Milano MI - Tel.: 02 86996939 - Fax: 02 36758014
sito internet: www.fondoarco.it - E-mail: info@fondoarco.it

DOMANDA DI ADESIONE

(Il presente modulo è parte integrante e necessaria della Nota Informativa di ARCO Fondo Nazionale Pensione Complementare)

Io sottoscritto/a, (1) COGNOME_____ NOME _____ sesso M ☐ F ☐

nato/a a _____ Prov. (___) il _____ / _____ / _____

residente a _____ prov. (___) cap _____

via _____ n.° _____

telefono _____ Email _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Titolo di Studio(6): _____ Qualifica: ☐ operaio ☐ impiegato ☐ funzionario/quadro

• in qualità di dipendente dell'impresa sotto indicata con prima occupazione (indipendentemente dall'attuale azienda): successiva al 28/4/1993 ☐ si ☐ no

• iscritto a precedente forma pensionistica complementare: _____ ☐ prima del 28/4/1993 ☐ dopo il 28/4/1993

DICHIARO DI AVER RICEVUTO LO STATUTO, LA NOTA INFORMATIVA, IL PROGETTO ESEMPLIFICATIVO STANDARDIZZATO, L'INFORMATIVA PRIVACY E GLI ALTRI DOCUMENTI MENZIONATI NELLA NOTA INFORMATIVA, DI AVERNE PRESO VISIONE ED ACCETTATO I CONTENUTI

luogo _____ data, _____ Firma (5) _____

1) Dichiaro di aderire al Fondo Pensione Complementare per i lavoratori dell'industria del legno, del mobile, dell'arredamento, dei manufatti in cemento e dei laterizi, dei lapidei, delle maniglie, denominato ARCO;
2) accetto di versare € 10,33, quale quota di iscrizione *una tantum* a ARCO (non dovuta se precedentemente già iscritto ad ARCO);
3) dichiaro di voler versare la seguente contribuzione(2) :
   a) **quota annuale del mio TFR maturando** pari a:
   ☐ 100% (opzione possibile per i lavoratori di prima occupazione antecedente al 29/04/93, aliquota obbligatoria per gli aderenti di prima occupazione dopo il 28/04/93)
   ☐ aliquota minima prevista dagli accordi contrattuali (opzione possibile per i soli lavoratori di prima occupazione antecedente al 29/04/93)
   b) il **contributo minimo a mio carico previsto dagli accordi contrattuali**
   ☐ si ☐ no (e quindi rinuncio al contributo a carico del datore di lavoro previsto dagli accordi contrattuali)
   c) un **ulteriore versamento aggiuntivo a mio carico** (consapevole che i contributi annui versati al Fondo sono deducibili entro i limiti massimi previsti dalla disciplina vigente), da assommarsi a quello minimo previsto dagli accordi contrattuali, pari alla seguente percentuale della retribuzione su cui viene calcolata la contribuzione:
   ☐ …….. % (indicare la percentuale)

CHIEDO DI ALLOCARE I MIEI VERSAMENTI IN BASE ALLA SEGUENTE SCELTA DI INVESTIMENTO(3) :
(N.B: deve essere barrata una sola casella):

☐ 100% comparto Bilanciato Prudente (70% obbligazioni e 30% azioni) ☐ 100% comparto Garantito
☐ 100% comparto Bilanciato Dinamico (50% obbligazioni e 50% azioni) ☐ TFR a comparto Garantito/contributi Azienda e Lavoratore a comparto Bilanciato Prudente
☐ TFR a comparto Garantito/contributi Azienda e Lavoratore a comparto Bilanciato Dinamico

Delego il mio datore di lavoro a trattenere dai compensi a me spettanti e dalla quota annuale del TFR quanto dovuto a titolo di contribuzione ad ARCO e a provvedere al relativo versamento secondo i termini stabiliti dagli organi di gestione dello stesso. Mi impegno inoltre ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dalle norme operative interne e a fornire tutti gli elementi utili per creare e aggiornare la mia posizione individuale.
Dichiaro sotto la mia responsabilità:

- la completezza e la veridicità delle informazioni sopra fornite e di trovarmi nelle condizioni statutariamente previste per l'iscrizione al Fondo;
- che il soggetto incaricato della raccolta dell'adesione ha fornito, in una forma di agevole comprensione, informazioni corrette, chiare e non fuorvianti, richiamando l'attenzione sulle informazioni contenute nella Nota informativa e, in particolare, su quelle inerenti le principali caratteristiche del fondo pensione negoziale ARCO riportate nella scheda sintetica, con specifico riguardo ai costi, alle opzioni di investimento e ai relativi rischi;
- che il soggetto incaricato della raccolta dell'adesione ha richiamato l'attenzione:
  a) sull'Indicatore sintetico dei costi (in breve: ISC) riportato in Nota informativa e sull'importanza di acquisire informazioni circa gli ISC relativi alle altre forme pensionistiche complementari, disponibili sul sito web della COVIP;
  b) in merito ai contenuti del Progetto esemplificativo standardizzato quale strumento volto a fornire una stima dell'evoluzione futura della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa;
  c) sulla possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo messo a disposizione sul sito web del fondo pensione

Preso atto dell'informativa(4) che mi è stata consegnata ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, acconsento al trattamento dei miei dati comuni e sensibili nonché alla loro comunicazione ed al relativo trasferimento con le finalità e nei limiti illustrati nell'informativa predetta.

luogo _____ data, _____ Firma (5) _____

DATI RIGUARDANTI L'IMPRESA (7)

Ragione sociale /Denominazione _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| codice azienda (8) |__|__|__|__|__|__|

sede legale _____ prov. (___) cap _____

via _____ n° _____ tel _____ fax _____

sede operativa (se diversa da quella legale) (9) _____ prov. (___) cap

_____ via _____ n° _____ tel _____ fax

CONTRATTO DI LAVORO APPLICATO (10):

Legno e arredamento industria (Federlegno-Arredo) |__| Legno e arredamento piccola industria (Unital,Confimi) |__| Lapidei Verona (Confapi) |__|
Laterizi e manufatti in cemento (Andil, Assobeton) |__| Lapidei ed inerti (Conf. Marmomamacchine, Anepla) |__| Maniglie |__|

Dichiara altresì di aver ricevuto completa informativa ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali ed esprime il consenso al trattamento dei propri dati qualificati come personali comuni con le finalità e nei limiti illustarti nell'informativa predetta. data di ricevimento della domanda 11)

_____ timbro e firma _____

referente aziendale/studio consulenza (12) _____ tel. _____ fax_____ Email _____

Fondo Nazionale Pensione Complementare
Associazione giuridica riconosciuta - Iscritto all'albo dei fondi pensione con il n. 106
Piazza Duca d'Aosta, 10 - 20124 Milano MI - Tel.: 02 86996939 - Fax: 02 36758014
sito internet: www.fondoarco.it - E-mail: info@fondoarco.it

DOMANDA DI ADESIONE

(Il presente modulo è parte integrante e necessaria della Nota Informativa di ARCO Fondo Nazionale Pensione Complementare)

Io sottoscritto/a, (1) COGNOME_____ NOME _____ sesso M ☐ F ☐

nato/a a _____ Prov. (___) il _____ / _____ / _____

residente a _____ prov. (___) cap _____

via _____ n.°_____

telefono _____ Email _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Titolo di Studio(6): _____ Qualifica: ☐ operaio ☐ impiegato ☐ funzionario/quadro

• in qualità di dipendente dell'impresa sotto indicata con prima occupazione (indipendentemente dall'attuale azienda): successiva al 28/4/1993 ☐ si ☐ no

• iscritto a precedente forma pensionistica complementare: _____ ☐ prima del 28/4/1993 ☐ dopo il 28/4/1993

DICHIARO DI AVER RICEVUTO LO STATUTO, LA NOTA INFORMATIVA, IL PROGETTO ESEMPLIFICATIVO STANDARDIZZATO, L'INFORMATIVA PRIVACY E GLI ALTRI DOCUMENTI MENZIONATI NELLA NOTA INFORMATIVA, DI AVERNE PRESO VISIONE ED ACCETTATO I CONTENUTI

luogo _____ data, _____ Firma (5) _____

1) Dichiaro di aderire al Fondo Pensione Complementare per i lavoratori dell'industria del legno, del mobile, dell'arredamento, dei manufatti in cemento e dei laterizi, dei lapidei, delle maniglie, denominato ARCO;
2) accetto di versare € 10,33, quale quota di iscrizione *una tantum* a ARCO (non dovuta se precedentemente già iscritto ad ARCO);
3) dichiaro di voler versare la seguente contribuzione(2) :
   a) **quota annuale del mio TFR maturando** pari a:
   ☐ 100% (opzione possibile per i lavoratori di prima occupazione antecedente al 29/04/93, aliquota obbligatoria per gli aderenti di prima occupazione dopo il 28/04/93)
   ☐ aliquota minima prevista dagli accordi contrattuali (opzione possibile per i soli lavoratori di prima occupazione antecedente al 29/04/93)
   b) il **contributo minimo a mio carico previsto dagli accordi contrattuali**
   ☐ si ☐ no (e quindi rinuncio al contributo a carico del datore di lavoro previsto dagli accordi contrattuali)
   c) un **ulteriore versamento aggiuntivo a mio carico** (consapevole che i contributi annui versati al Fondo sono deducibili entro i limiti massimi previsti dalla disciplina vigente), da assommarsi a quello minimo previsto dagli accordi contrattuali, pari alla seguente percentuale della retribuzione su cui viene calcolata la contribuzione:
   ☐ …….. % (indicare la percentuale)

CHIEDO DI ALLOCARE I MIEI VERSAMENTI IN BASE ALLA SEGUENTE SCELTA DI INVESTIMENTO(3) :
(N.B: deve essere barrata una sola casella):

☐ 100% comparto Bilanciato Prudente (70% obbligazioni e 30% azioni) ☐ 100% comparto Garantito
☐ 100% comparto Bilanciato Dinamico (50% obbligazioni e 50% azioni) ☐ TFR a comparto Garantito/contributi Azienda e Lavoratore a comparto Bilanciato Prudente
☐ TFR a comparto Garantito/contributi Azienda e Lavoratore a comparto Bilanciato Dinamico

Delego il mio datore di lavoro a trattenere dai compensi a me spettanti e dalla quota annuale del TFR quanto dovuto a titolo di contribuzione ad ARCO e a provvedere al relativo versamento secondo i termini stabiliti dagli organi di gestione dello stesso. Mi impegno inoltre ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dalle norme operative interne e a fornire tutti gli elementi utili per creare e aggiornare la mia posizione individuale.
Dichiaro sotto la mia responsabilità:

- la completezza e la veridicità delle informazioni sopra fornite e di trovarmi nelle condizioni statutariamente previste per l'iscrizione al Fondo;
- che il soggetto incaricato della raccolta dell'adesione ha fornito, in una forma di agevole comprensione, informazioni corrette, chiare e non fuorvianti, richiamando l'attenzione sulle informazioni contenute nella Nota informativa e, in particolare, su quelle inerenti le principali caratteristiche del fondo pensione negoziale ARCO riportate nella scheda sintetica, con specifico riguardo ai costi, alle opzioni di investimento e ai relativi rischi;
- che il soggetto incaricato della raccolta dell'adesione ha richiamato l'attenzione:
  a) sull'Indicatore sintetico dei costi (in breve: ISC) riportato in Nota informativa e sull'importanza di acquisire informazioni circa gli ISC relativi alle altre forme pensionistiche complementari, disponibili sul sito web della COVIP;
  b) in merito ai contenuti del Progetto esemplificativo standardizzato quale strumento volto a fornire una stima dell'evoluzione futura della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa;
  c) sulla possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo messo a disposizione sul sito web del fondo pensione

Preso atto dell'informativa(4) che mi è stata consegnata ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, acconsento al trattamento dei miei dati comuni e sensibili nonché alla loro comunicazione ed al relativo trasferimento con le finalità e nei limiti illustrati nell'informativa predetta.

luogo _____ data, _____ Firma (5) _____

DATI RIGUARDANTI L'IMPRESA (7)

Ragione sociale /Denominazione _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| codice azienda (8) |__|__|__|__|__|__|

sede legale _____ prov. (___) cap _____

via _____ n° _____ tel _____ fax _____

sede operativa (se diversa da quella legale) (9) _____ prov. (___) cap _____

via _____ n° _____ tel _____ fax _____

CONTRATTO DI LAVORO APPLICATO (10):

Legno e arredamento industria (Federlegno-Arredo) |__| Legno e arredamento piccola industria (Unital,Confimi) |__| Lapidei Verona (Confapi) |__|
Laterizi e manufatti in cemento (Andil, Assobeton) |__| Lapidei ed inerti (Conf. Marmomamacchine, Anepla) |__| Maniglie |__|

Dichiara altresì di aver ricevuto completa informativa ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali ed esprime il consenso al trattamento dei propri dati qualificati come personali comuni con le finalità e nei limiti illustarti nell'informativa predetta. data di ricevimento della domanda (11)

_____ timbro e firma _____

referente aziendale/studio consulenza (12) _____ tel. _____ fax_____ Email _____

Fondo Nazionale Pensione Complementare
Associazione giuridica riconosciuta - Iscritto all'albo dei fondi pensione con il n. 106
Piazza Duca d'Aosta, 10 - 20124 Milano MI - Tel.: 02 86996939 - Fax: 02 36758014
sito internet: www.fondoarco.it - E-mail: info@fondoarco.it

DOMANDA DI ADESIONE

(Il presente modulo è parte integrante e necessaria della Nota Informativa di ARCO Fondo Nazionale Pensione Complementare)

Io sottoscritto/a, (1) COGNOME_____ NOME _____ sesso M ☐ F ☐

nato/a a _____ Prov. (___) il _____ / _____ / _____

residente a _____ prov. (___) cap _____

via _____ n.°_____

telefono _____ Email _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Titolo di Studio(6): _____Qualifica: ☐ operaio ☐ impiegato ☐ funzionario/quadro

- in qualità di dipendente dell'impresa sotto indicata con prima occupazione (indipendentemente dall'attuale azienda): successiva al 28/4/1993 ☐ si ☐ no
- iscritto a precedente forma pensionistica complementare: _____ ☐ prima del 28/4/1993 ☐ dopo il 28/4/1993

DICHIARO DI AVER RICEVUTO LO STATUTO, LA NOTA INFORMATIVA, IL PROGETTO ESEMPLIFICATIVO STANDARDIZZATO, L'INFORMATIVA PRIVACY E GLI ALTRI DOCUMENTI MENZIONATI NELLA NOTA INFORMATIVA, DI AVERNE PRESO VISIONE ED ACCETTATO I CONTENUTI

luogo _____ data, _____ Firma (5) _____

1) Dichiaro di aderire al Fondo Pensione Complementare per i lavoratori dell'industria del legno, del mobile, dell'arredamento, dei manufatti in cemento e dei laterizi, dei lapidei, delle maniglie, denominato ARCO;
2) accetto di versare € 10,33, quale quota di iscrizione *una tantum* a ARCO (non dovuta se precedentemente già iscritto ad ARCO);
3) dichiaro di voler versare la seguente contribuzione(2) :
   a) **quota annuale del mio TFR maturando** pari a:
   ☐ 100% (opzione possibile per i lavoratori di prima occupazione antecedente al 29/04/93, aliquota obbligatoria per gli aderenti di prima occupazione dopo il 28/04/93)
   ☐ aliquota minima prevista dagli accordi contrattuali (opzione possibile per i soli lavoratori di prima occupazione antecedente al 29/04/93)
   b) il **contributo minimo a mio carico previsto dagli accordi contrattuali**
   ☐ si ☐ no (e quindi rinuncio al contributo a carico del datore di lavoro previsto dagli accordi contrattuali)
   c) un **ulteriore versamento aggiuntivo a mio carico** (consapevole che i contributi annui versati al Fondo sono deducibili entro i limiti massimi previsti dalla disciplina vigente), da assommarsi a quello minimo previsto dagli accordi contrattuali, pari alla seguente percentuale della retribuzione su cui viene calcolata la contribuzione:
   ☐ …….. % (indicare la percentuale)

CHIEDO DI ALLOCARE I MIEI VERSAMENTI IN BASE ALLA SEGUENTE SCELTA DI INVESTIMENTO(3) :
(N.B: deve essere barrata una sola casella):

☐ 100% comparto Bilanciato Prudente (70% obbligazioni e 30% azioni) ☐ 100% comparto Garantito
☐ 100% comparto Bilanciato Dinamico (50% obbligazioni e 50% azioni) ☐ TFR a comparto Garantito/contributi Azienda e Lavoratore a comparto Bilanciato Prudente
☐ TFR a comparto Garantito/contributi Azienda e Lavoratore a comparto Bilanciato Dinamico

Delego il mio datore di lavoro a trattenere dai compensi a me spettanti e dalla quota annuale del TFR quanto dovuto a titolo di contribuzione ad ARCO e a provvedere al relativo versamento secondo i termini stabiliti dagli organi di gestione dello stesso. Mi impegno inoltre ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dalle norme operative interne e a fornire tutti gli elementi utili per creare e aggiornare la mia posizione individuale.
Dichiaro sotto la mia responsabilità:

- la completezza e la veridicità delle informazioni sopra fornite e di trovarmi nelle condizioni statutariamente previste per l'iscrizione al Fondo;
- che il soggetto incaricato della raccolta dell'adesione ha fornito, in una forma di agevole comprensione, informazioni corrette, chiare e non fuorvianti, richiamando l'attenzione sulle informazioni contenute nella Nota informativa e, in particolare, su quelle inerenti le principali caratteristiche del fondo pensione negoziale ARCO riportate nella scheda sintetica, con specifico riguardo ai costi, alle opzioni di investimento e ai relativi rischi;
- che il soggetto incaricato della raccolta dell'adesione ha richiamato l'attenzione:
  a) sull'Indicatore sintetico dei costi (in breve: ISC) riportato in Nota informativa e sull'importanza di acquisire informazioni circa gli ISC relativi alle altre forme pensionistiche complementari, disponibili sul sito web della COVIP;
  b) in merito ai contenuti del Progetto esemplificativo standardizzato quale strumento volto a fornire una stima dell'evoluzione futura della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa;
  c) sulla possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo messo a disposizione sul sito web del fondo pensione

Preso atto dell'informativa(4) che mi è stata consegnata ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, acconsento al trattamento dei miei dati comuni e sensibili nonché alla loro comunicazione ed al relativo trasferimento con le finalità e nei limiti illustrati nell'informativa predetta.

luogo _____ data, _____ Firma (5) _____

DATI RIGUARDANTI L'IMPRESA (7)

Ragione sociale /Denominazione _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| codice azienda (8) |__|__|__|__|__|__|

sede legale _____ prov. (___) cap _____

via _____ n° _____ tel _____ fax _____

sede operativa (se diversa da quella legale) (9) _____ prov. (___) cap_____

via _____ n° _____ tel _____ fax _____

CONTRATTO DI LAVORO APPLICATO (10):

Legno e arredamento industria (Federlegno-Arredo) |__| Legno e arredamento piccola industria (Unital,Confimi) |__| Lapidei Verona (Confapi) |__|
Laterizi e manufatti in cemento (Andil,Assobeton) |__| Lapidei ed inerti (Conf. Marmomamacchine, Anepla) |__| Maniglie |__|

Dichiara altresì di aver ricevuto completa informativa ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali ed esprime il consenso al trattamento dei propri dati qualificati come personali comuni con le finalità e nei limiti illustarti nell'informativa predetta.

data di ricevimento della domanda (11) _____ timbro e firma _____

referente aziendale/studio consulenza (12) _____ tel. _____ fax_____ Email _____

Istruzioni per la compilazione del modulo di adesione

PER IL LAVORATORE: Compila in stampatello in modo chiaro e leggibile e firma nello spazio indicato.

(1) Dati anagrafici: indica correttamente tutti i dati richiesti.

Prima occupazione successiva al 28/4/93 - Se, nella tua vita professionale, hai iniziato a lavorare in regola dopo il 28 aprile 1993 barra la casella SI; se hai iniziato prima, barra la casella NO. **Iscritto in precedenza ad un'altra Forma Pensionistica complementare (Fondo Pensione Negoziale, Fondo Pensione Aperto, Piano individuale di previdenza con contratto di assicu-razione)**

- Se non sei già iscritto ad alcuna Forma, lascia lo spazio in bianco. In caso contrario indica il nome del Fondo dal quale intendi trasferirti specificando se tale iscrizione era antecedente o suc-cessiva al 28 aprile 1993 (non vanno considerate le vecchie polizze vita individuali e collettive, stipulate prima del 31 dicembre 2000, in quanto non considerate strumenti previdenziali).

(2) Contribuzione

A) quota di TFR maturando – Se sei un lavoratore di prima occupazione successiva al 28 aprile 1993 hai l'obbligo di versare il 100% del TFR maturando

- Se sei un lavoratore di prima occupazione antecedente al 29 aprile 1993 puoi scegliere quanto TFR versare: se indichi 100% darai indicazione al tuo datore di lavoro di versare l'intero TFR maturando; se indichi il minimo previsto dagli accordi contrattuali è il 30% per il contratto legno e arredamento, il 40% per i manufatti in cemento e laterizi, lapidei, maniglie.

B) contributo minimo a mio carico previsto dagli accordi contrattuali – il contributo minimo è pari **all'1,3%** per il contratto legno e arredamento industria e piccola industria, per i manufatti in cemento e laterizi, lapidei (per il legno ed i lapidei il contributo a carico dell'azienda è pari all'1,40%), **1,20%** maniglie e all'**1,40%** per i lapidei della provincia di Verona sulla retribuzione utile ai fini della contribuzione. **Per aver diritto al contributo a carico del datore di lavoro devi versare almeno la contribuzione minima prevista a tuo carico e quindi barrare la casella SI.**

C) un contributo a mio carico aggiuntivo rispetto a quello previsto dagli accordi contrattuali - Se desideri versare di più rispetto al contributo minimo previsto dagli accordi contrattuali scrivi la percentuale di tuo gradimento. Tieni conto che è fiscalmente deducibile dal reddito, sommando il tuo contributo e quello dell'azienda, un importo fino a € 5.164 (per maggiori spiegazioni vedi il Documento sul Regime fiscale allegato alla Nota Informativa).

(3) Linea d'investimento

SCELGO di versare la contribuzione nel COMPARTO: hai la possibilità di versare la tua contribuzione nella linea di investimento che ritieni più adatta ai tuoi bisogni previdenziali e alla tua propensione al rischio. Scegli una fra le tre seguenti linee di investimento:

- 100% comparto Bilanciato Prudente (70% obbligazioni e 30% azioni)
- 100% comparto Garantito (1)
- 100% comparto Bilanciato Dinamico (50% obbligazioni e 50% azioni)
- TFR a comparto Garantito/contributi Azienda e Lavoratore a comparto Bilanciato Prudente
- TFR a comparto Garantito/contributi Azienda e Lavoratore a comparto Bilanciato Dinamico

In caso di mancata indicazione della scelta, la tua contribuzione sarà investita interamente nel Comparto Bilanciato Prudente.

(1) Il comparto è un comparto garantito, destinato ad accogliere il conferimento tacito del TFR ai sensi della normativa vigente. Tale comparto, pertanto, si caratterizzerà per essere il comparto con la politica di investimento più prudenziale. Il comparto sarà attivato entro e non oltre il 1 luglio 2007.

N.B. Per la descrizione dettagliata dei comparti vedi la **Nota informativa**

(4) Acconsento al trattamento dei miei dati comuni e sensibili: leggi l'informativa allegata alla nota informativa prima di apporre la tua firma.

(5) Firma nello spazio indicato e consegna il modulo all'ufficio personale. **(6) Titolo di studio** indicare il titolo posseduto (licenza elementare, licenza media inferiore, diploma professionale, diploma media superiore, diploma universitario/laurea triennale, laurea/laurea magistrale specializzazione post laurea); in caso di mancata indicazione il dato verrà richiesto successivamente al datore i lavoro

PER IL DATORE DI LAVORO: Compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile, timbrare e firmare nello spazio indicato.

Verificare l'esattezza dei dati indicati dal lavoratore rispetto alla qualifica indicata.

Controllare che il modulo sia compilato in modo chiaro e leggibile e firmato dal lavoratore.

(7) Dati azienda: In caso di aziende già censite indicare soltanto la Ragione sociale e il Codice azienda.

(8) Codice azienda: è il codice attribuito dal Fondo che viene indicato nella prima comunicazione inviata all'azienda.

(9) Sede operativa presso cui è occupato il lavoratore: indicare solo se diversa dalla sede legale.

(10) Contratto di lavoro applicato: indicare il contratto di lavoro o l'accordo applicato. Se viene stipulato un contratto di lavoro a livello aziendale che modifica le aliquote di contribuzione pre-viste dal CCNL deve sempre essere prontamente trasmesso al Fondo.

(11) Firma apporre sempre la data di ricevimento della domanda ed il timbro e firma nello spazio indicato

(12) Referente per facilitare le comunicazioni (es. invio circolari via e-mail) è necessario indicare tutti i dati richiesti

Trattenere la copia per il datore di lavoro conservandola nel rispetto delle norme previste dalla normativa vigente.

Inviare tempestivamente ad ARCO l'originale della domanda e una copia per il Service.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

Il consenso per i trattamenti sotto riportati non è richiesto poiché si tratta di trattamenti aventi natura contrattuale o obbligatoria per legge così come previsto dall'articolo 34 del D.Lgs 196/03:

- trattamento dei dati personali comuni e sensibili che mi riguardano, funzionale all'esercizio dell'attività di ARCO;
- comunicazione dei dati medesimi alle categorie di soggetti indicate al punto 5, lett. a) della predetta informativa, i quali li possono sottoporre a trattamenti aventi la finalità di cui al punto 1, lett. a) della medesima informativa e obbligatori per legge;
- comunicazione dei dati medesimi a terzi per la fornitura a ARCO di servizi informatici o di servizi di archiviazione;
- trasferimento dei medesimi dati all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi extra UE).

La preghiamo di voler cancellare la riga seguente se non desidera ricevere le comunicazioni descritte:

- attività di informazione e promozione delle prestazioni del Fondo Arco e iniziative collegate.

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento

a) è diretto all'espletamento da parte del Fondo Pensione ARCO (in seguito denominato Fondo) delle finalità attinenti o funzionali 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 ali art. 4, comma I, lett. a), del Codice Privacy: 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

La natura del conferimento ha natura volontaria e conseguente al desiderio di aderire al Fondo. In conseguenza dell'iscrizione al fondo il conferimento dei dati diviene:

a) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio, per antiriciclaggio, obblighi fiscali);
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. e), 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 verranno trattati dai collaboratori interni del Fondo nell'ambito dei singoli incarichi ed entro i limiti imposti dal principio di necessità del trattamento
c) I dati personali possono inoltre essere comunicati a terzi per la fornitura di servizi informatici, di archiviazione o qualsiasi altra attività che il Fondo Arco decida di esternalizzare a fornitori di propria fiducia.

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, lett. a), verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea.

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 7 del Codice Privacy 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.

9. TITOLARE E RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è il Fondo pensione ARCO.

I dati identificativi del responsabile del trattamento e dei responsabili possono essere acquisiti presso la sede di ARCO, Piazza Duca d'Aosta, 10 - 20124 Milano o dal sito internet istituzionale all'indirizzo www.fondoarco.it.