

Da inviare tramite raccomandata A.R.
FONDOPOSTE
VIALE EUROPA, 190
00144 ROMA

ATTIVAZIONE CONTRIBUZIONE DEL LAVORATORE/DEL DATORE DI LAVORO

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____

Tel. _____ E-mail _____

attualmente associato a Fondoposte tramite il solo conferimento della quota di TFR, presa visione della Nota Informativa e dello Statuto di Fondoposte,

DICHIARA

di voler attivare la contribuzione a proprio carico con conseguente diritto a beneficiare della contribuzione a carico del datore di lavoro:

- nella misura minima prevista dell'1% della retribuzione utile al calcolo del TFR;
ovvero
- nella misura del (*)**: _____% della retribuzione utile al calcolo del TFR.

(*) indicare la percentuale complessiva del versamento che si intende effettuare, comunque superiore alla misura minima prevista dell'1% (l'aliquota può essere incrementata con multipli di 0,5 punti percentuali. Es. 1,5%, 2,0%, 2,5%, ecc.)

DELEGA il proprio datore di lavoro a prelevare dalla propria retribuzione l'importo corrispondente ed a versarlo secondo le previste modalità operative.

Note:

- o La decorrenza dell'attivazione avrà efficacia dal primo giorno del mese successivo alla presentazione del presente modulo.

Data _____ **Firma dell'Aderente** _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, allegata al presente modulo di attivazione, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali finalizzato all'esecuzione di attività promozionali del Fondo [lettera b) dell'informativa, con le modalità ivi descritte].

Data _____ **Firma dell'Aderente** _____

PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA

L'Azienda _____

prende atto della richiesta del socio lavoratore e si impegna:
- ad effettuare le trattenute ed i relativi versamenti nei confronti del Fondo, secondo le previste modalità;
- ad inoltrare il presente modulo a Fondoposte, debitamente timbrato e firmato, entro 15 giorni dalla relativa ricezione.

Data _____ **Timbro e Firma** _____

NOTE PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO
(richiesta di attivazione contribuzione lavoratore/datore di lavoro)

1. Il dipendente di Poste Italiane o delle Società del gruppo che non esprime alcuna opzione in merito alla destinazione del suo trattamento di fine rapporto, come previsto dalla normativa vigente, versa il suo TFR maturando a Fondoposte.

Pertanto, pur senza un'esplicita manifestazione di volontà, è diventato un socio del Fondo in qualità di "silente" e la quota di TFR che Fondoposte riceve trimestralmente dalla Azienda di appartenenza viene investita in un comparto del Fondo denominato "Comparto Garantito", appositamente istituito per coloro che non hanno manifestato alcuna scelta.

2. L'adesione al Fondo può essere richiesta anche in modo esplicito, presentando l'apposito Modulo di adesione e dichiarando di voler versare il solo TFR.

I dipendenti che versano nelle situazioni di cui ai punti che precedono possono decidere, in qualunque momento, di aggiungere al TFR la propria contribuzione e ottenere quindi il versamento di un contributo aziendale, attualmente pari all'1,90 % della retribuzione.

Questa scelta può essere effettuata utilizzando il modulo "**Attivazione contribuzione del lavoratore/datore di lavoro**" reperibile:

- o presso la sede del Fondo: Viale Europa, 190 - 00144 ROMA
- o nel sito web di FONDOPOSTE: www.fondoposte.it, nella sezione "Modulistica".

Tale modulo, debitamente compilato e firmato, dovrà essere inviato mediante raccomandata a/r dal richiedente a FONDOPOSTE, Viale Europa 190 - 00144 Roma.

Nel modulo vanno riportati i dati riguardanti le generalità del richiedente, la residenza anagrafica e il codice fiscale (obbligatorio e possibilmente leggibile).

Fondoposte provvederà ad inviare il presente Modulo all'Azienda di appartenenza del lavoratore interessato; sarà cura della stessa Azienda - attivate le trattenute contributive - compilare la parte ad essa riservata e restituire il Modulo al Fondo entro 15 giorni dalla relativa ricezione.

Inoltre, i lavoratori di cui al punto 1), associati al Fondo in qualità di silenti, possono chiedere, in qualunque momento, di trasferire la posizione individuale maturata verso una delle altre due opzioni disponibili: "100% Bilanciato" oppure "50% Bilanciato - 50% Garantito" utilizzando l'apposito "MOD. 15 - modifica comparto".

INFORMATIVA EX ART. 13 D.lgs. 30 GIUGNO 2003

(Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali)

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196 del 2003, **FONDOPOSTE**, con sede in Roma, Viale Europa 190, Titolare del trattamento, La informa che, il trattamento dei suoi dati personali è effettuato:

- a. per la gestione della sua richiesta di attivazione della contribuzione e per l'esecuzione delle attività amministrative collegate alla sua adesione al Fondo; con riferimento alle predette finalità il Fondo potrebbe comunicare i suoi dati personali ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari e all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari, a terzi per la fornitura di servizi informatici e di archiviazione ed a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria; per questi fini il conferimento dei dati è obbligatorio, in mancanza di essi il rapporto non potrebbe essere regolarmente gestito;
- b. per finalità di promozione delle prestazioni del Fondo stesso effettuate, a seguito del suo specifico consenso, anche attraverso lettere, telefono, fax, posta elettronica, sms utilizzando i recapiti da Lei conferiti; con riferimento alle predette finalità il Fondo potrebbe comunicare i suoi dati a soggetti che si occupano delle attività promozionali e di informazione ed a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria; per questi fini il conferimento dei dati è facoltativo; il rifiuto precluderà solo l'invio da parte del Fondo di materiale promozionale.

I suoi dati personali non sono soggetti a diffusione.

Inoltre, FONDOPOSTE, verrà a conoscenza anche di alcuni dati dell'Azienda (datore di lavoro); tali dati saranno trattati esclusivamente per il perseguimento delle finalità indicate nel punto a) della presente informativa. Gli incaricati che si occupano dell'attività amministrativa potranno venire a conoscenza dei suoi dati personali esclusivamente per le finalità su menzionate. Il Responsabile del trattamento è la Protection Trade S.r.l. con sede legale in Via Giorgio Morandi - 22, Itri (LT); l'elenco degli altri responsabili può essere richiesto all'indirizzo e-mail fondoposteprivacy@protectiontrade.it. Lei potrà far valere i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03 tra cui quello di ottenere, dal Titolare o dal Responsabile, la conferma dell'esistenza o meno dei Suoi dati personali e del loro trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati stessi; di opporsi, per motivi legittimi al trattamento oppure opporsi in parte al trattamento (per es. opponendosi ad una o più delle modalità di contatto indicate nel punto b) della presente informativa), scrivendo all'indirizzo e-mail fondoposteprivacy@protectiontrade.it