DOMANDA DI ADESIONE PER I SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO

1) DATI DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO

Cognome e nome			
Codice fiscale	Sesso (M/F)	Data di nascita	
Comune di nascita			Provincia
Indirizzo di residenza			
Comune di residenza		Cap	Provincia
Indirizzo di recapito (se diverso dalla residenza)			
Comune di recapito		Cap	Provincia
Titolo di studio (soltanto per i soggetti che hanno terminato gli studi):			
Nessuno ☐	Licenza elementare ☐	Licenza media inferiore ☐	Diploma prof.le ☐
Diploma media superiore ☐	Diploma univ./laurea triennale ☐	Laurea/laurea magistrale ☐	Special.post laurea ☐

2) DATI ADERENTE

Cognome e nome			
Codice fiscale	Sesso	Data di nascita	
Comune di nascita			Provincia
Titolo di studio:			
Nessuno ☐	Licenza elementare ☐	Licenza media inferiore ☐	Diploma prof.le ☐
Diploma media superiore ☐	Diploma univ./laurea triennale ☐	Laurea/laurea magistrale ☐	Special.post laurea ☐

Preso visione della Nota informativa, dello Statuto e del "Regolamento per l'adesione dei soggetti fiscalmente a carico, i cui contenuti dichiaro di accettare integralmente,

CHIEDO, di aderire al Fondo Pensione FOPEN, impegnandomi ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dai regolamenti del Fondo Pensione FOPEN ed a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale presso il Fondo.

PRENDO ATTO che le somme destinate saranno investite al netto delle spese di gestione amministrativa (vedi Nota informativa).

DICHIARO di avere ricevuto e preso visione delle informazioni contenute nella Nota informativa e, in particolare, quelle inerenti le principali caratteristiche della forma pensionistica riportate nella scheda sintetica, con specifico riguardo ai costi, alle opzioni di investimento e ai rischi, in particolare:

- † con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico dei costi riportato in Nota informativa e sull'importanza di acquisire informazioni circa gli Indicatori sintetici dei costi relativi alle altre forme pensionistiche complementari, disponibili sul sito web della COVIP;
- † in merito al paragrafo "Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione", nella Scheda "Presentazione" della parte I "Le informazioni chiave per l'aderente" della Nota Informativa, redatto in conformità alle Istruzioni della COVIP, contenente proiezioni della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa relativa ad alcune figure tipo, così da consentire la valutazione e la rispondenza delle possibili scelte alternative rispetto agli obiettivi di copertura pensionistica che si vuole conseguire;
- † circa la possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo presente sul sito www.fondofopen.it

Opzioni di investimento (selezionare il comparto di investimento desiderato):

Comparti	input	Categoria
• Fopen Obbligazionario Garantito	☐	Garantito
• Fopen Bilanciato Obbligazionario	☐	Obbligazionario misto
• Fopen Bilanciato Azionario	☐	Azionario

Data _____

**Firma del soggetto a carico se maggiorenne
(Firma di chi esercita la potestà genitoriale
se minorenn)**

Il sottoscritto ADERENTE dichiara sotto la propria responsabilità:

- Che il soggetto i cui dati anagrafici sono riportati al punto 1) è fiscalmente a proprio carico ai sensi delle vigenti disposizioni normative.

- Di accettare integralmente, per la parte di propria competenza, quanto contenuto nel “regolamento per l’adesione dei soggetti fiscalmente a carico”

IMPORTANTE: ALLEGARE ALLA PRESENTE COPIA DELLA CONTABILE DI BONIFICO EFFETTUATO A FAVORE DEL FAMILIARE SECONDO LE MODALITÀ PREVISTE DAL “REGOLAMENTO PER L’ADESIONE DEI SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO” (MINIMO EURO 200) – IN MANCANZA DI TALE DOCUMENTO L’ISCRIZIONE NON SARA’ ACCETTATA

Data _____ Firma dell’aderente _____

<p>CHIEDO di ricevere dal Fopen la “Comunicazione periodica” annuale in forma telematica, ovvero mediante avviso via email al seguente indirizzo: _____ @ _____ .</p> <p>L’attivazione di tale opzione comporta uno sconto annuo di € 1,50 sulle quota fissa delle commissioni amministrative, pari attualmente a € 15 per i soggetti fiscalmente a carico MAGGIORENNI, € 7,50 per i soggetti fiscalmente a carico MINORENNI.</p>	☐
---	--------------------------

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento EU 679/2016)

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento EU 679/2016, dettato in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (di seguito anche Regolamento), il Fondo Pensione Complementare per i dipendenti del Gruppo ENEL in forma abbreviata “FOPEN”, con sede in Via di Villa Patrizi, 2/B - Roma, fornisce le seguenti informazioni sul trattamento effettuato dei dati personali dei propri iscritti.

1. FINALITA’ E MODALITA’ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli iscritti a Fopen sono effettuati:

- per le finalità connesse all’erogazione di trattamenti pensionistici complementari del sistema previdenziale obbligatorio, ai sensi del d.lgs. 5 dicembre 2005, n.252;
- per gli obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate;
- per la realizzazione di attività di comunicazione del Fondo effettuate, a seguito del suo specifico consenso, anche attraverso posta, telefono, fax, posta elettronica, sms utilizzando i recapiti da Lei conferiti.

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.

2. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati richiesti per le finalità di cui alle lettere a. e b. è obbligatorio e in sua assenza non potremmo dare seguito alla sua domanda di adesione. Il conferimento dei dati per le finalità di cui alla lettera c. è facoltativo e in sua assenza non potremmo perseguire le finalità ivi menzionate.

3. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

La base giuridica del trattamento per le finalità di cui alle lettere a. e b. è l’adesione dell’iscritto al fondo e la conseguente determinazione del rapporto associativo, nonché gli obblighi di legge. I suoi dati personali, raccolti per tali finalità, saranno trattati per la durata del rapporto associativo e successivamente saranno conservati per assolvere agli obblighi previsti dalla normativa contabile e fiscale; tali dati saranno inoltre conservati nei limiti dei tempi prescizionali previsti per l’esercizio dei diritti discendenti dal rapporto associativo instaurato con il fondo.

La base giuridica del trattamento per le finalità di cui alla lettera c. è il consenso dell’interessato. In relazione a quest’ultimo, le ricordiamo che lei ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento in base al consenso da lei fornito prima del ritiro. I dati personali raccolti per la realizzazione delle comunicazioni saranno conservati per 24 mesi dall’ultima comunicazione inviata.

4. COMUNICAZIONE DEI DATI

Il Fondo Pensione potrà comunicare i dati personali acquisiti a soggetti e società esterne che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali alla propria attività. I soggetti predetti potranno essere costituiti da:

- istituti bancari incaricati dell’attività di custodia e gestione del patrimonio;
- altre forme pensionistiche complementari;
- compagnie di assicurazione e società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo Pensione;
- società che forniscono al Fondo pensione servizi di archiviazione elettronica e cartacea;
- società di servizi amministrativi, contabili ed informatici;
- soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria

I dati saranno trasmessi anche alla Commissione di vigilanza sui fondi pensione per i compiti istituzionali dell’Autorità nonché ad altri organi di vigilanza nei casi previsti dalla normativa vigente. I dati personali acquisiti non sono oggetto di diffusione.

Il fondo potrebbe avvalersi di fornitori o sub fornitori che non risiedono nell’Unione Europea: a tal proposito si garantisce che il trasferimento potrà avvenire solo verso soggetti che garantiscano un adeguato livello di protezione del trattamento dei dati e/o verso paesi per i quali le competenti Autorità hanno emesso una decisione di adeguatezza nonché verso soggetti che hanno fornito idonee garanzie al trattamento dei dati attraverso adeguati strumenti normativi/contrattuali quali ad esempio la sottoscrizione di clausole contrattuali standard. Per ottenere informazioni a tal riguardo, potrà inviare una e-mail all’indirizzo privacy@fondofopen.it.

5. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato potrà rivolgersi al Titolare per esercitare i diritti previsti dal Regolamento a favore dell'interessato ed in particolare potrà richiedere l'accesso, la rettifica, l'aggiornamento, il blocco, la revoca del consenso in conformità con le norme applicabili, la limitazione del trattamento, la portabilità dei dati e la cancellazione degli stessi. L'interessato in relazione al trattamento dei suoi dati personali ha inoltre diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo. Tali diritti possono essere esercitati scrivendo all'indirizzo e-mail privacy@fondofopen.it.

6. TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Titolare del trattamento dei dati è Fopen con sede in Via di Villa Patrizi, 2/B – Roma.

7. IL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Responsabile della protezione dei dati è il Dott. Maurizio D'Amico; e-mail di contatto: dpo@fondofopen.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, esprimo il consenso:

- al trattamento dei miei dati personali sensibili esclusivamente per le finalità esposte nella presente informativa

**Firma del soggetto a carico se maggiorenne
(Firma di chi esercita la potestà genitoriale
se minorenn)**

- al trattamento dei miei dati personali finalizzato all'esecuzione di attività comunicazione del Fondo [lettera b) della presente informativa].

**Firma del soggetto a carico se maggiorenne
(Firma di chi esercita la potestà genitoriale
se minorenn)**

Questionario di Autovalutazione

Il Questionario di autovalutazione è uno strumento che aiuta l'aderente a verificare il proprio livello di conoscenza in materia previdenziale e ad orientarsi tra le diverse opzioni di investimento.

CONOSCENZE IN MATERIA DI PREVIDENZA

1. Conoscenza dei fondi pensione

- ne so poco
- sono in grado di distinguere, per grandi linee, le differenze rispetto ad altre forme di investimento, in particolare finanziario o assicurativo
- ho una conoscenza dei diversi tipi di forme pensionistiche e delle principali tipologie di prestazioni

2. Conoscenza della possibilità di richiedere le somme versate al fondo pensione

- non ne sono al corrente
- so che le somme versate non sono liberamente disponibili
- so che le somme sono disponibili soltanto al momento del pensionamento ovvero del raggiungimento dell'età pensionabile o al verificarsi di alcuni eventi personali, di particolare rilevanza, individuati dalla legge

3. A che età prevede di andare in pensione?

_____anni

4. Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispetto al suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)?

_____%

5. Ha confrontato tale previsione con quella a Lei resa disponibile dall'INPS tramite il suo sito *web* ovvero a Lei recapitata a casa tramite la "busta arancione" (cosiddetta "La mia pensione")?

- sì
- no

6. Ha verificato il documento "La mia pensione complementare", versione standardizzata, al fine di decidere quanto versare al fondo pensione per ottenere una integrazione della Sua pensione di base, tenendo conto della Sua situazione lavorativa?

- sì
- no

CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE

Per trarre indicazioni sulla congruità della opzione di investimento scelta è necessario rispondere integralmente alle domande 7,8 e 9

7. Capacità di risparmio personale (escluso il TFR)

- Risparmio medio annuo fino a 3.000 Euro (punteggio 1)
- Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fino a 5.000 Euro (punteggio 2)
- Risparmio medio annuo oltre 5.000 Euro (punteggio 3)
- non so/non rispondo

8. Fra quanti anni prevede di chiedere la prestazione pensionistica complementare?

- 2 anni (punteggio 1)
- 5 anni (punteggio 2)
- 7 anni (punteggio 3)
- 10 anni (punteggio 4)
- 20 anni (punteggio 5)
- Oltre 20 anni (punteggio 6)

9. In che misura è disposto a tollerare le oscillazioni del valore della Sua posizione individuale?

- Non sono disposto a tollerare oscillazioni del valore della posizione individuale accontentandomi anche di rendimenti contenuti (punteggio 1)

- Sono disposto a tollerare oscillazioni contenute del valore della posizione individuale, al fine di conseguire rendimenti probabilmente maggiori (punteggio 2)
- Sono disposto a tollerare oscillazioni anche elevate del valore della posizione individuale nell'ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti (punteggio 3)

PUNTEGGIO OTTENUTO

Il punteggio va riportato solo in caso di risposta alle domande 7, 8 e 9 e costituisce un ausilio nella scelta fra le diverse opzioni di investimento offerte dal fondo pensione, sulla base della seguente griglia di valutazione.

GRIGLIA DI VALUTAZIONE

	Punteggio fino a 4	Punteggio tra 5 e 7	Punteggio tra 8 e 12
Categoria del comparto	<ul style="list-style-type: none"> - Garantito - Obbligazionario puro - Obbligazionario misto 	<ul style="list-style-type: none"> - Obbligazionario misto - Bilanciato 	<ul style="list-style-type: none"> - Bilanciato - Azionario

E' possibile effettuare una simulazione della pensione complementare mediante un motore di calcolo disponibile sul sito *web* del fondo.

Sottoscrizione del questionario (in alternativa):

Se il questionario <u>E'</u> stato compilato	Se il questionario <u>NON E'</u> stato compilato
<p>L'interessato attesta che <u>il Questionario è stato compilato</u> in ogni sua parte e che ha valutato la congruità o meno della propria scelta dell'opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.</p> <p>Luogo e data</p> <p>Firma del soggetto a carico se maggiorenne (o di chi esercita la potestà genitoriale se minorenn)</p>	<p>L'interessato attesta che <u>il Questionario non è stato compilato</u>, oppure è stato compilato solo in parte, e dichiara di essere consapevole che la mancata compilazione, parziale o totale, della sezione CONGRUITA' DELLA SCELTA PREVIDENZIALE non consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta dell'opzione di investimento.</p> <p>Luogo e data</p> <p>Firma del soggetto a carico se maggiorenne (o di chi esercita la potestà genitoriale se minorenn)</p>

RISERVATO AL FONDO PENSIONE

Data: _____

Visto del FOPEN: _____