

PREVILABOR

FONDO PENSIONE n° iscrizione Albo 1092

Modulo di adesione a PREVILABOR – FONDO PENSIONE PREVILABOR
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1092

Attenzione: L'adesione a PREVILABOR deve essere preceduta dalla consegna e presa visione della Parte I "Le informazioni chiave per l'aderente" della Nota informativa e dell'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità'. La Nota informativa e lo Statuto sono disponibili sul sito www.previlabor.it e verranno consegnati in formato cartaceo solo su tua richiesta.

Dati dell'aderente:

| | | | | |
|---|-------------------|--|-------------------|--------|
| Cognome: | Nome: | Codice Fiscale: | | |
| Sesso: | Data di nascita: | Comune di nascita: | Provincia: | Stato: |
| Tipo documento: | Numero documento: | Ente di rilascio: | Data di rilascio: | |
| Comune di Residenza | Cap: | Telefono: | e-mail: | |
| Indirizzo di Residenza: | | | | |
| Desidero ricevere la corrispondenza: | | | | |
| <input type="checkbox"/> In formato elettronico via e-mail | | <input type="checkbox"/> In formato cartaceo all'indirizzo di residenza | | |

Data prima iscrizione alla previdenza complementare

Dati dell'azienda

| | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|---------|
| Azienda: | Codice fiscale/partita IVA: | |
| Indirizzo: | Tel. | e-mail: |
| Contratto collettivo di riferimento | | |

Condizione professionale

| | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente | <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo/libero professionista | <input type="checkbox"/> Soggetto fiscalmente a carico di iscritto al fondo | <input type="checkbox"/> Soggetto diverso da quelli precedenti |
| <input type="checkbox"/> Privato | <input type="checkbox"/> Pubblico | | |

Titolo di studio

| | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nessuno | <input type="checkbox"/> Licenza elementare | <input type="checkbox"/> Licenza media inferiore | <input type="checkbox"/> Diploma professionale |
| <input type="checkbox"/> Diploma media superiore | <input type="checkbox"/> Diploma universitario/laurea triennale | <input type="checkbox"/> Laurea / laurea magistrale | <input type="checkbox"/> Specializzazione post-laurea |

Se già si aderisce ad altra forma pensionistica complementare, riportare le seguenti informazioni:

| | |
|--|--|
| Denominazione altra forma pensionistica: Numero iscrizione Albo tenuto dalla COVIP: | |
| L'attuale Scheda dei costi della sopraindicata altra forma pensionistica mi è stata: | |
| <input type="checkbox"/> Consegnata | <input type="checkbox"/> Non consegnata (*) |
| (*) Non è prevista la consegna della Scheda dei costi solo nel caso in cui l'altra forma pensionistica non è tenuta a redigerla. | |
| Indicare se si intende chiedere il trasferimento della posizione maturata nell'altra forma pensionistica cui già si aderisce | |
| Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

Opzione di investimento

| Denominazione dei comparti | Categoria | Ripartizione % |
|----------------------------|-----------|----------------|
| • Gestione separata LAVORO | Garantito | 100% |

Soggetti che hanno diritto di riscattare la posizione individuale in caso di decesso dell'Aderente prima del pensionamento

| |
|---|
| Eredi <input type="checkbox"/> |
| Designati <input type="checkbox"/> se si intende designare uno o più soggetti aventi titolo al riscatto occorre compilare il modulo di "Designazione degli aventi titolo al riscatto per premorienza" disponibile sul sito web del Fondo e inviarlo in originale a mezzo posta a PREVILABOR |

Contribuzione e modalità di pagamento

Delego il mio datore di lavoro _____ a trattenere dalla mia retribuzione le seguenti quote percentuali da versare al fondo pensione PEVILABOR, come previsto dagli accordi di settore e riportati nell'Allegato alle "Informazioni chiave per l'aderente":

- **Contributi da Stipendio**
 - Minimo previsto dall'accordo aziendale;
 - Altra cifra: _____ % della retribuzione lorda TFR o € _____ all'anno;
 - Nessuna trattenuta (in questo caso non è previsto contributo aziendale).
- **Conferimento del TFR MATURANDO**

Dichiaro di essere di prima occupazione

 - successiva al 28/04/1993: chiedo di versare il 100% del TRF maturando a Previlabor
 - precedente al 29/04/1993: chiedo di versare il 100% del TFR maturando a Previlabor
 - altra quota prevista dall'accordo: _____ %

Per ulteriori informazioni circa il versamento dei contributi a carico del lavoratore, del datore di lavoro e conferimento del TFR maturando, si rimanda alla Sezione I "Le informazioni chiave per l'aderente" della Nota informativa, disponibile sul sito web del Fondo.

L'aderente dichiara:

- di aver ricevuto la Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa e l'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità';
- di essere informato che sono disponibili sul sito www.previlabor.it la Nota informativa, lo statuto e ogni altra documentazione attinente al fondo pensione;
- di aver sottoscritto la Scheda "I costi" della forma pensionistica a cui risulta già iscritto, la cui copia è allegata al presente Modulo di adesione (per coloro che sono già iscritti ad altra forma pensionistica complementare che redige la Scheda "I costi");
- che il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione:
 - sulle informazioni contenute nella Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' e nell'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità';
 - con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico dei costi (ISC) riportato nella Scheda "I costi" della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa;

- 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 e 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.previlabor.it;
- di aver sottoscritto il 'Questionario di Autovalutazione';
 - di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, e si impegna a comunicare ogni successiva variazione;
 - di essere a conoscenza che, nel caso in cui la posizione individuale rimanga priva del tutto di consistenza per un anno, l'aderente può perdere la propria qualifica; in tali casi, infatti, il fondo può avvalersi della clausola risolutiva espressa comunicando all'aderente, almeno 60 giorni prima del decorso del termine, che provvederà alla cancellazione dello stesso dal libro degli aderenti, salvo che questi effettui un versamento prima del decorso del suddetto termine.

Luogo e data _____

Firma Aderente _____

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 di tipo finanziario o assicurativo
 - ho una conoscenza dei diversi tipi di fondi pensione 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 della maturazione dei requisiti per il pensionamento 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)?
_____ per cento
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 paragrafo 'Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione', nella Scheda 'Presentazione', della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa, 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 (punteggio 1)
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 | - Garantito - Obbligazionario puro - Obbligazionario misto | - Obbligazionario misto - Bilanciato | - Bilanciato - Azionario |
| In caso di adesione a più comparti la verifica di congruità sulla base del 'Questionario di autovalutazione' non risulta possibile ed è l'aderente a dover effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta. | | | |

Luogo e data

L'aderente attesta che il Questionario è stato compilato in ogni sua parte e che ha valutato la congruità o meno della propria scelta dell'opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.

Firma

[in alternativa]

L'aderente, nell'attestare che il Questionario non è stato compilato, oppure è stato compilato solo in parte, 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.

Firma

Spazio riservato al soggetto incaricato della raccolta delle adesioni

| | |
|--------------------------------|--------|
| Azienda/ Organizzazione/ Ente: | |
| Incaricato (Cognome e Nome) | |
| Tel. | e-mail |
| Luogo | Firma |

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR" o "Regolamento")

Ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR" o "Regolamento"), ed in generale in osservanza del principio di trasparenza previsto dal Regolamento medesimo, **Fondo Pensione Previlabor** (per brevità "Fondo") fornisce le seguenti informazioni in merito al trattamento dei dati personali.

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il titolare del trattamento (cioè il soggetto che determina le finalità e i mezzi del trattamento di dati personali, "Titolare del Trattamento" o "Titolare") è **Fondo Pensione Previlabor**, in persona del legale rappresentante, con sede a Bologna Via Milazzo 19/C, Codice Fiscale 92022640376, tel.051-2420109, PEC: previlabor@pec.it

2. DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Si informa che il Titolare del Trattamento ha designato, ai sensi dell'art. 37 del Regolamento il responsabile della protezione dei dati (**Data Protection Officer**, in sigla "**DPO**"), che è contattabile attraverso i seguenti canali 051-242009 o e-mail: segreteria@previlabor.it

3. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati personali avrà la seguente finalità:

finalità di corrispondere prestazioni pensionistiche complementari in attuazione di quanto stabilito dallo Statuto del Fondo Pensione e quindi la gestione erogazione e quant'altro connesso ai servizi, alle prestazioni ed ai benefici in genere relativi a detta iscrizione, comprese le formalità ed adempimenti amministrativi e contabili (ad esempio: acquisizione di informazioni

preliminari alla conclusione dell'adesione; esecuzione di operazioni sulla base degli obblighi derivati dall'associazione; per esigenze di tipo operativo e gestionale; per esigenze di controllo sull'esecuzione della prestazione; per verifica della regolarità fiscale e contributiva; per la gestione del contenzioso –verifiche; diffide; transazioni; recupero crediti; controversie giudiziarie, etc.–), svolgimento delle attività inerenti alla vita associativa; c) adempimento degli 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 è soggetto; d) svolgimento di attività di informazione e promozione inerenti al perseguimento della finalità previdenziale complementare, non strettamente riconducibili al rapporto associativo (in caso l'interessato non esprima dissenso).

4. TIPOLOGIA DATI TRATTATI

Possono essere oggetto di trattamento le seguenti categorie di dati:

- dati anagrafici (cognome, nome, data luogo di nascita, residenza...) dell'associato, dell'eventuale fiscalmente a carico e degli eventuali beneficiari;
- codice fiscale e/o partita IVA;
- numero di telefono/indirizzo e-mail;
- dati della contribuzione e valore della posizione individuale;
- stato di salute in caso di richiesta di anticipazione per spese sanitarie o di riscatto per invalidità permanente;
- stato di salute in caso di prestazioni accessorie per invalidità o premorienza. (se previsto).

5. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO ED OBBLIGATORietà DEL CONFERIMENTO

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, nonché delle richieste correlate alla partecipazione dell'interessato al Fondo anche relative a soggetti eventualmente diversi dall'interessato (es. familiari).

Una volta perfezionata l'adesione al Fondo Pensione il conferimento dei dati ulteriormente necessari, o l'aggiornamento di quelli già forniti, è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e statutari e, pertanto, l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità per il Fondo Pensione di dare esecuzione al rapporto associativo.

La base giuridica del trattamento consiste nel fatto che il trattamento è necessario: per l'esecuzione delle finalità stabilite dallo Statuto del Fondo o per l'adempimento di un obbligo legale a cui è soggetto il Titolare del trattamento o per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico di cui è investito il titolare del trattamento.

6. RACCOLTA, MODALITÀ DI TRATTAMENTO E CONSERVAZIONE

I dati sono raccolti presso l'interessato, cioè sono i dati che Lei ci fornirà, nonché quelli comunicati dagli Enti preposti (azienda, ente pubblico...) e dalle eventuali società finanziarie che comunicano la cessione del credito dell'interessato.

Il trattamento dei dati personali è svolto direttamente dal Fondo e/o da soggetti esterni all'uopo incaricati, in qualità di responsabili del trattamento (fra gli altri, i service amministrativi) o da autonomi titolari quali le compagnie di assicurazioni, le banche, gli intermediari finanziari, le società di gestione di dati e incaricate dell'imbustamento e invio della corrispondenza, Enti pubblici.

Il trattamento sarà effettuato:

- mediante l'utilizzo di sistemi manuali e automatizzati;
- da soggetti o categorie di autorizzati all'assolvimento dei relativi compiti;
- con l'impiego di misure adeguate a garantire la riservatezza dei dati ed evitare l'accesso agli stessi da parte di terzi non autorizzati.

I Suoi dati saranno conservati per tutta la durata del rapporto associativo e, dopo la cessazione del rapporto –limitatamente ai dati a quel punto necessari– per l'estinzione delle obbligazioni assunte e per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti di legge e per le esigenze di tutela anche associativa connessi o da esso derivanti.

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.

Non vi sono processi decisionali automatizzati.

7. COMUNICAZIONE DEI DATI

Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e associativi, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati, esclusivamente per le finalità sopra specificate, a:

- a) tutti i soggetti cui la facoltà di accesso a tali dati è riconosciuta in forza di provvedimenti normativi;
- b) dipendenti, collaboratori, fornitori del Titolare, nell'ambito delle relative mansioni e/o obblighi relativi all'esecuzione del rapporto associativo con Lei; tra i soggetti fornitori del Titolare si indicano a titolo esemplificativo istituti bancari e creditizi incaricati dell'attività di custodia e gestione del patrimonio; società di servizi amministrativi, contabili ed informatici; imprese di assicurazioni e società finanziarie; consulenti legali, avvocati, consulenti fiscali e commercialisti;
- c) amministrazioni pubbliche e Autorità di vigilanza e controllo, quando previsto dalla normativa vigente.

8. LUOGO DI TRATTAMENTO DEI DATI

Lo svolgimento dell'attività avviene sul territorio dell'Unione Europea. Non vi è intenzione di trasferire i dati al di fuori del territorio dell'Unione Europea o ad un'Organizzazione internazionale.

9. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Le ricordiamo che il GDPR Le attribuisce l'esercizio dei seguenti diritti di:

- a. accesso ai dati personali (avrà quindi il diritto di avere gratuitamente le informazioni in merito ai dati personali detenuti dal Titolare ed al relativo trattamento, nonché di ottenerne copia in formato accessibile);

- b. rettifica dei dati (provvederemo, su Sua segnalazione, alla correzione o integrazione dei Suoi dati non corretti o imprecisi, anche divenuti tali in quanto non aggiornati);
- c. revoca del consenso (qualora il trattamento avvenga in forza di consenso da Lei manifestato, Lei potrà revocare il consenso in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento prestato prima della revoca)
- d. cancellazione dei dati (diritto all'oblio) (ad esempio, i dati non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o trattati; sono stati trattati illecitamente; devono essere cancellati per adempiere un obbligo legale; Lei ha revocato e non sussiste altro fondamento giuridico per il trattamento; Lei si oppone al trattamento);
- e. limitazione del trattamento (in determinati casi –contestazione dell'esattezza dei dati, nel tempo necessario alla verifica; contestazione della liceità del trattamento con opposizione alla cancellazione; necessità di utilizzo per i Suoi diritti di difesa, mentre essi non sono più utili ai fini del trattamento; se vi è opposizione al trattamento, mentre vengono svolte le necessarie verifiche– i dati verranno conservati con modalità tali da poter essere eventualmente ripristinati, ma, nel mentre, non consultabili dal Titolare se non appunto in relazione alla validità della Sua richiesta di limitazione).
- f. opposizione in tutto o in parte al trattamento per motivi legittimi (in determinate circostanze Lei potrà comunque opporsi al trattamento dei Suoi dati, in particolare, qualora i dati personali siano trattati per finalità di marketing diretto, Lei ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento al trattamento, compresa la profilazione nella misura in cui sia connessa a tale marketing diretto. Qualora i dati personali siano trattati a fini di ricerca scientifica o storica o a fini statistici, per motivi connessi alla sua situazione particolare, ha il diritto di opporsi al trattamento, salvo se il trattamento sia necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico);
- g. portabilità dei dati (qualora il trattamento si basi sul consenso o su un rapporto associativo e sia effettuato con mezzi automatizzati, su Sua richiesta, riceverà in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali che la riguardano e potrà trasmetterli ad un altro Titolare del trattamento, senza impedimenti da parte del Titolare del Trattamento cui li ha forniti e, se tecnicamente fattibile, potrà ottenere che detta trasmissione venga effettuata direttamente da quest'ultimo).
- h. proposizione reclamo all'autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali – Garante Privacy).

Per contatti specificamente relativi alla tutela dei dati personali, compreso l'esercizio dei diritti di cui sopra, si indica in particolare l'indirizzo e-mail previlabor@pec.it. al quale si prega di voler rivolgere le Vostre eventuali richieste.

Tutte le informazioni relative alla tutela dei dati personali, compresa copia aggiornata della presente informativa, sono reperibili sul sito internet www.previlabor.it alla voce "privacy"

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Firma dell'aderente per consenso

Luogo e data _____

Allegato: Documento di identità dell'aderente.

ISTRUZIONI PER LA RACCOLTA DELLE NUOVE ADESIONI

ADESIONE DEL LAVORATORE NON ISCRITTO AD ALTRA FORMA DI PREVIDENZA COMPLEMENTARE (Fondo Pensione Negoziale/Fondo Aperto/Polizza Individuale Pensionistica):

Modalità:

L'adesione a PREVILABOR, sempre volontaria, deve essere preceduta dalla consegna al lavoratore della sola Sezione I della Nota Informativa "Le informazioni chiave per l'aderente"; Copia dello Statuto, della Nota informativa e degli altri documenti menzionati nella Nota Informativa è comunque scaricabile dal sito web di PREVILABOR www.previlabor.it o può essere ottenuta facendone richiesta al Fondo.

Il lavoratore, dopo aver compilato e sottoscritto il modulo di adesione e il questionario di autovalutazione (v. oltre), lo consegna all'ufficio del Personale.

L'Azienda completerà a sua volta la procedura procedendo a :

1. Sottoscrivere il modulo con appositi timbro e firma, indicando anche la data di ricezione della richiesta (da cui decorrerà l'obbligo contributivo in capo al datore di lavoro);
2. Consegnare al lavoratore copia del modulo sottoscritto per ricevuta;
3. Trattenere una copia del modulo;
4. Inviare l'originale del modulo a PREVILABOR.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO DI ADESIONE

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte e consente di indicare:

- Di voler ricevere la corrispondenza, tra cui il Prospetto delle prestazioni pensionistiche – fase di accumulo, in formato elettronico;
- Per l'aderente di prima occupazione antecedente al 29/04/93; l'aliquota di TFR maturando da versare al Fondo (optando alternativamente per l'aliquota minima prevista dal contratto aziendale o per l'intero TFR maturando). A tal proposito si rammenta che gli iscritti di prima occupazione successiva al 28/04/93 verseranno, per inderogabile previsione normativa, il 100% del TFR di nuova maturazione;
- Di voler versare il contributo minimo previsto dagli accordi contrattuali, usufruendo in tal caso del contributo a carico dell'azienda;
- Eventuali aliquote di contribuzione superiore;

QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE

La sua compilazione è obbligatoria e consente al lavoratore di ottenere un punteggio per aiutarlo a orientare la propria scelta di investimento. Nel caso di PREVILABOR, nei fatti, esso ha una minore rilevanza rispetto ai fondi "multicomparto" in quanto PREVILABOR adotta una sola modalità di investimento (gestione assicurativa con garanzia del capitale investito nella polizza collettiva)

Questa sezione deve essere comunque sottoscritta a cura del lavoratore in corrispondenza delle due sezioni disponibili:

- Compilazione completa del questionario, oppure
- Compilazione incompleta

ADESIONE DEL LAVORATORE GIÀ ISCRITTO AD ALTRA FORMA DI PREVIDENZA COMPLEMENTARE (Fondo Pensione Negoziale/Fondo Aperto/Polizza Individuale Pensionistica):

Modalità:

oltre a quanto illustrato sopra, deve essere compilata l'apposita sezione del modulo di adesione nel caso in cui il nuovo aderente sia già iscritto ad altra forma di previdenza complementare (iscrizione ancora in essere).

In tal caso, vanno indicati la data di prima iscrizione e i dati necessari alla individuazione del Fondo di provenienza (Denominazione e numero iscrizione all'Albo COVIP).

NB: la data di iscrizione è recuperabile dall'ultima Comunicazione periodica ricevuta (adesso "Prospetto delle prestazioni pensionistiche – fase di accumulo") dal Fondo/PIP.

È necessario inoltre recuperare la scheda "I costi" della Forma pensionistica di provenienza (non quella di PREVILABOR!), che elenca tutti i costi del Fondo.

NB: l'elenco completo delle schede "I costi" è pubblicato sul sito COVIP al seguente link http://www.covip.it/?page_id=12513

La scheda "I costi" deve essere firmata ed allegata al modulo di adesione; di tale circostanza il lavoratore deve dare conferma nello stesso modulo.

NB: in assenza della sottoscrizione della scheda costi sottoscritta, l'adesione a PREVILABOR non potrà essere perfezionata.

L'Azienda dovrà pertanto controllare la corretta compilazione del modulo, da parte del lavoratore, consegnando ai lavoratori già iscritti ad altra forma pensionistica, se non ne sono già in possesso, la relativa scheda "I costi" (oltre a "Le informazioni chiave per l'aderente"), da allegare – debitamente firmata dall'interessato – al modulo di adesione che invierà a PREVILABOR.

Ricordiamo che tutta la nuova documentazione è reperibile sul sito web del Fondo www.previlabor.it .

Per ulteriori informazioni e chiarimenti, è possibile contattare direttamente PREVILABOR tramite telefono al numero 051/242009 (apertura uffici: martedì-giovedì mattina) o inviando una e-mail a previlabor@previlabor.it