

**MODULO B: ADESIONE MEDIANTE VERSAMENTO DEL SOLO TFR (II)**  
presente modulo è parte integrante e necessaria della Nota Informativa del  
Fondo Nazionale Pensione Complementare Byblos)

(1)

Io sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

(sesso) M F \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

(2)

N° matricola aziendale \_\_\_\_\_

CCNL o CCL di riferimento applicato: \_\_\_\_\_

Qualifica: operaio impiegato funzionario/quadro Livello di inquadramento: \_\_\_\_\_

(3)  lavoratore dipendente con prima occupazione:  antecedente al 29/4/93  successiva al 28/4/93

(4)  già iscritto ad una forma pensionistica complementare:  antecedentemente al 29/4/93  successivamente al 28/4/93

**Spazio riservato ai lavoratori con prima occupazione antecedente al 29/04/93:**

Comunico di voler versare a Byblos una percentuale di TFR pari ad una delle alternative di seguito indicate:

misura minima prevista dagli accordi o contratti collettivi applicabili

100% del TFR maturando

**Io sottoscritto Dichiaro di aderire al Fondo Pensione Byblos e**

- di aver ricevuto lo Statuto, la Nota Informativa, il progetto esemplificativo standardizzato e gli altri documenti menzionati nella Nota Informativa, di aver preso visione della predetta documentazione e di accettarne i contenuti;
- 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 BYBLOS 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.

**Scelgo** di versare a BYBLOS il TFR maturando (nella misura del 100%; i lavoratori con prima occupazione antecedente al 29/04/93 compileranno l'apposito spazio loro riservato di cui sopra, scegliendo la quota di TFR maturando da destinare a Byblos) e, pertanto, **DELEGO** il mio datore a prelevare dalla quota annuale del mio TFR la quota di TFR dovuta e a provvedere al relativo versamento secondo i termini che saranno stabiliti dagli Organi di Byblos. **AUTORIZZO**, altresì, il mio datore di lavoro ad operare sulla mia retribuzione la trattenuta "una tantum" di € 5,16 da versare a Byblos quale quota d'iscrizione di mia competenza. **MI IMPEGNO**, inoltre, ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dalle norme operative interne e a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione individuale.

CHIEDO di aderire al seguente comparto di investimento:

Comparto Bilanciato  Comparto Garantito  Comparto Dinamico

Dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero.  
Designo quali beneficiari della prestazione complementare maturata presso il FONDO BYBLOS, nell'ipotesi di decesso prima di aver maturato i requisiti di accesso alla prestazione complementare, le persone indicate nell'Allegato Modulo "COMUNICAZIONE DEI BENEFICIARI DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE".

Data .....

Firma .....

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

In relazione a quanto previsto dalla D.Lgs. 196/2003 sulla tutela del trattamento dei dati personali, presa visione della informativa resa ai sensi dell'art. 13 del predetto Decreto, rilascio il consenso:

- al trattamento dei dati personali comuni e sensibili che mi riguardano, funzionale all'esercizio dell'attività previdenziale complementare;
  - alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 5, lett. a) della predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1, lett. a) della medesima informativa od obbligatorie per legge;
  - al trasferimento degli stessi dati all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi extra UE);
  - alla comunicazione degli stessi dati a terzi per la fornitura di servizi informatici, di servizi di archiviazione e postalizzazione.
- Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Data .....

(6) Firma .....

DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO ADERENTE:  
(da compilarsi a cura del datore di lavoro)

Denominazione dell'impresa	P.I. / Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>
STABILIMENTO (Località) <input type="text"/>	cap <input type="text"/> Prov. <input type="text"/>
Via <input type="text"/>	n. <input type="text"/>
Tel. <input type="text"/>	Fax <input type="text"/> e-mail <input type="text"/>
Numero totale lavoratori occupati <input type="text"/>	
Settore attività <input type="text"/>	

SEDE LEGALE (se diversa) <input type="text"/>	cap <input type="text"/> Prov. <input type="text"/>
Via <input type="text"/>	n. <input type="text"/>
Tel. <input type="text"/>	Fax <input type="text"/> e-mail <input type="text"/>

Data di ricevimento della domanda \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

La presente domanda d'adesione è composta di n. 3 copie di cui:

1. Copia per il Fondo
2. Copia per il datore di lavoro
3. Copia per il lavoratore

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA DI ADESIONE

### PER IL LAVORATORE

Compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile, firmare nei due spazi indicati.

- 1) Dati anagrafici: è fondamentale indicare correttamente tutti i dati richiesti.
- 2) Il numero di matricola aziendale è generalmente indicato nella busta paga.
- 3) Prima occupazione successiva al 28.04.93: devono barrare la casella i lavoratori la cui prima occupazione, con regolari versamenti contributivi, sia iniziata successivamente a tale data (sia con riferimento all'esperienza nell'impresa presso cui opera, sia con riferimento a precedenti esperienze lavorative).
- 4) Già iscritto ad una forma pensionistica complementare (antecedentemente al 29 aprile 1993 o successivamente al 28 aprile 1993): devono barrare una casella i lavoratori che risultano già iscritti ad un fondo pensione complementare (N.B.: sono escluse le polizze vita individuali e collettive)
- 5) La percentuale di versamento della contribuzione a proprio carico è liberamente determinabile dall'iscritto; ricorda, tuttavia, che in base alle disposizioni fiscali attualmente vigenti in materia di previdenza complementare i contributi versati ad una forma pensionistica complementare sono deducibili nel limite massimo di € 5.164,57 annui.
- 6) Consenso al trattamento dei dati personali: il lavoratore è tenuto a leggere l'informativa allegata prima di apporre la propria firma.

### PER IL DATORE DI LAVORO

Compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile, firmare negli spazi indicati.

Verificare l'esattezza dei dati indicati dal lavoratore rispetto al numero di matricola aziendale, alla qualifica e livello contrattuale, CCNL applicato.

Controllare che il modulo sia compilato in modo chiaro e leggibile e firmato dal lavoratore in entrambi gli spazi indicati.

L'indirizzo della sede legale va indicato soltanto se non coincide con quello dello stabilimento presso il quale è occupato il lavoratore.

Trattenere la copia per il datore di lavoro conservandola nel rispetto delle norme previste dal D.Lgs. n. 196/03 ed inviare la restante copia a **Fondo Pensione Byblos, Via Andrea Noale, 200/206 - 00155 Roma.**

# INFORMATIVA RESAALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 (in seguito denominata Decreto), ed in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

## 1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento:

- a) è diretto all'espletamento da parte del Fondo Pensione Byblos (in seguito denominato Fondo) delle finalità attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività previdenziale complementare e di quelle ad esse 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 all'art. 4, comma 1, lett. a) del Decreto: raccolta, registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi modifica, raffronto/interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione, conservazione, cancellazione, distruzione; sicurezza protezione, comprese accessibilità/confidenzialità, integrità, tutela;
- 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 Compagnia di Assicurazione, Banche, SIM, ecc.)

## 3. CONFERIMENTO DEI DATI

Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

- a) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio, per antiriciclaggio);
- b) strettamente necessario all'esecuzione dei rapporti giuridici in essere o all'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 c), 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 (Assoprevidenza), al Ministero del Lavoro, alla Commissione di vigilanza sui Fondi Pensione. In tal caso, i dati identificativi dei corrispondenti titolari e degli eventuali responsabili possono essere acquisiti presso il Registro Pubblico tenuto dal Garante per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e presso i suddetti soggetti. Inoltre i dati personali possono essere comunicati a Pubbliche Amministrazioni ai sensi di legge.
- b) i dati personali possono essere inoltre comunicati a terzi per la fornitura di servizi informatici, di servizi di archiviazione e postalizzazione.

## 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. 13 della Legge 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 di 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 Byblos. Responsabile del trattamento è Previnet - Servizi per la previdenza S.p.A., con sede legale a Mogliano Veneto (TV), 31021, Via Ferretto, 1.