

Modulo di adesione a FIPACI – FIPACI Fondo pensione Integrativo dei dipendenti ACI Informatica

iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1226

**Attenzione:** L'adesione a FIPACI Fondo pensione Integrativo dei dipendenti ACI Informatica, 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.fipaci.it](http://www.fipaci.it) e verranno consegnati in formato cartaceo solo su tua richiesta.

### Dati dell'aderente

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>		<b>Codice Fiscale</b>	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
<b>Sesso</b>	<b>Data di Nascita</b>	<b>Comune di Nascita</b>	<b>Prov</b>	<b>Stato</b>	
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> / <input style="width: 30px;" type="text"/> / <input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
<b>Tipo documento</b>	<b>Numero documento</b>	<b>Ente di rilascio</b>		<b>Data di rilascio</b>	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 30px;" type="text"/> / <input style="width: 30px;" type="text"/> / <input style="width: 30px;" type="text"/>	
<b>Residenza</b>	<b>C.A.P.</b>	<b>Telefono</b>	<b>E-mail</b>		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<b>Desidero ricevere la corrispondenza</b>		<input style="width: 100%;" type="text"/>			
<b>Data prima iscrizione alla previdenza complementare</b>		<input style="width: 30px;" type="text"/> / <input style="width: 30px;" type="text"/> / <input style="width: 30px;" type="text"/>			
<b>Condizione professionale</b>		<input style="width: 100%;" type="text"/>			
<b>Titolo di studio</b>		<input style="width: 100%;" type="text"/>			

### Dati dell'azienda

**Azienda** AcI Informatica S.p.A.    **Codice fiscale / partita IVA** 00405030586    **Contratto collettivo di riferimento** industria metalmeccanica privata  
**Indirizzo** VIA FIUME DELLE PERLE 24 – 00144 – Roma (RM)    **Tel.** 06 52 999 1    **E-mail** [aci\\_informatica@pec.informatica.aci.it](mailto:aci_informatica@pec.informatica.aci.it)

### Se già si aderisce ad altra forma pensionistica complementare

**Denominazione altra forma pensionistica**

**Numero iscrizione Albo tenuto dalla COVIP**

L'attuale Scheda dei costi della sopraindicata altra forma pensionistica mi è stata     Consegnata     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.

Se si intende chiedere il trasferimento della posizione maturata dall'altra forma pensionistica cui già si aderisce compilare l'apposito modulo reperibile sul sito [www.fipaci.it](http://www.fipaci.it)

### Opzioni di Investimento

Il FIPACI prevede un unico comparto di investimento (monocomparto):

Denominazione comparto	Categoria
COMPARTO 11003	obbligazionario misto

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

Per indicare i soggetti che hanno diritto di riscattare la posizione individuale in caso di decesso dell'Aderente prima del pensionamento compilare il modulo "Indicazione **Designato** al Riscatto per Premorienza" presente sul sito [www.fipaci.it](http://www.fipaci.it). In assenza di indicazione esplicita gli aventi diritto sono gli EREDI LEGITTIMI come disposto dal Codice Civile (Art 14 com 3 D.Lgs. 252/2005). La scelta può essere modificata in qualunque momento dall'Aderente compilando il modulo "Indicazione **Designato** al Riscatto per Premorienza" presente sul sito [www.fipaci.it](http://www.fipaci.it).

## Contribuzione e modalità di pagamento

Delego il mio datore di lavoro ACI Informatica Spa a trattenere dalla mia retribuzione le seguenti quote percentuali da versare al fondo pensione FIPACI, come previsto dagli accordi sindacali e riportati nell'Allegato alle 'Informazioni chiave per l'aderente' e a provvedere al relativo versamento secondo i citati accordi

PERCENTUALE CONTRIBUTO DIPENDENTE (1)

PERCENTUALE T.F.R. DA CONFERIRE AL FIPACI (2)  0%  25%  50%  75%  100%

(1) la misura minima del contributo da parte del lavoratore per avere diritto al contributo del datore di lavoro è 1%. Il lavoratore può fissare liberamente una misura maggiore di quella prevista dall'accordo

(2) per lasciare il T.F.R. integralmente in azienda deve essere scelta l'opzione 0%

**AVVERTENZA SULLA PERCENTUALE CONTRIBUTO AZIENDA:** Se l'aderente versa almeno l'1% l'azienda versa il 2% per i dipendenti con anzianità aziendale fino ai 2 anni e dal 4,5% al 6% per i dipendenti con anzianità maggiore. Si rimanda all'Allegato 'Informazioni chiave per l'aderente' per ogni ulteriore dettaglio.

## 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.fipaci.it](http://www.fipaci.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.omegafp.it](http://www.omegafp.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.

**Allego fotocopia del codice fiscale e di un documento di identità in corso di validità.**

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 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)

PUNTEGGI 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"><li>- Garantito</li><li>- Obbligazionario puro</li><li>- Obbligazionario misto</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Obbligazionario misto</li><li>- Bilanciato</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Bilanciato</li><li>- Azionario</li></ul>

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.

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.

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.

Luogo e data

Firma Aderente

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente informativa il Titolare del trattamento, come di seguito definito, desidera illustrare le finalità per cui raccoglie e tratta i Suoi dati personali, quali categorie di dati personali sono oggetto di trattamento, quali sono i Suoi diritti riconosciuti dalla normativa in materia di protezione dei dati personali e come possono essere esercitati.

### 1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il *Fondo Pensione Integrativo Dipendenti ACI Informatica* (per brevità “FIPACI”), con sede legale in Via Fiume delle Perle, 24, Roma, è il titolare del trattamento dei Suoi dati personali (il “Titolare” o “FIPACI”).

### 2. DEFINIZIONE DI DATI PERSONALI E INFORMAZIONI RELATIVE ALLE ATTIVITÀ DI TRATTAMENTO

Ai sensi del GDPR, per dato personale comune si intende: *“qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile; si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all’ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale”* (i “Dati”).

Il GDPR definisce, altresì, le particolari categorie di dati personali, ossia *“i dati personali che rivelino l’origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l’appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all’orientamento sessuale della persona”* (i “Dati Sensibili”).

Da ultimo, il GDPR individua *“i dati personali relativi alle condanne penali e ai reati o a connesse misure di sicurezza”* (i “Dati Giudiziari”).

Nell’ambito della Sua associazione a FIPACI, saranno trattate le seguenti categorie di Dati Personali:

- nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, sesso;
- indirizzo, comune e provincia, di residenza e di domicilio, numero telefonico e indirizzo di posta elettronica;
- informazioni relative alla data della Sua prima occupazione, nonché informazioni relative al Suo rapporto di lavoro con ACI Informatica, quali la data della Sua assunzione e (laddove applicabile) la data dell’eventuale cessazione di detto rapporto di lavoro;
- informazioni relative a Sue eventuali iscrizioni pregresse ad altri Fondi Pensione;
- informazioni relative al Suo documento di identità, quali tipologia di documento, numero, località e luogo di rilascio, data scadenza;
- informazioni relative alle modalità di contribuzione da Lei scelte, quali percentuale ed importo contribuito, quota TFR da conferire al Fondo ed informazioni relative al contributo Azienda;
- dati personali contenuti nella documentazione da Lei presentata in fase di richiesta di particolari prestazioni (e.g. anticipazioni, riscatto, liquidazione). In tale fase, potranno essere altresì raccolti e trattati Dati relativi al Suo stato di salute, in caso di riscatto per invalidità permanente o di anticipazione per prestazioni sanitarie.

Infine, FIPACI tratterà i Dati Personali dei soggetti da Lei designati quali beneficiari, inclusi soggetti minori. A tal proposito, con la comunicazione di detti Dati, Lei manleva espressamente FIPACI da ogni responsabilità derivante dalla illegittima comunicazione degli stessi.

A tal proposito, per ciascun beneficiario da Lei designato, saranno trattati i Dati anagrafici, dati di recapito, e il grado di parentela con l’iscritto.

In ogni caso, il Titolare si impegna ad assicurare che le informazioni raccolte e utilizzate siano appropriate rispetto le finalità descritte nel successivo paragrafo e che ciò non determini un’invasione della Sua sfera personale.

### 3. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E BASE GIURIDICA

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli Iscritti 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 le finalità connesse all’erogazione di prestazioni, quali anticipazioni, riscatto, liquidazioni, trasferimento posizione in entrata / uscita;
- per gli obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate.
- per l’eventuale difesa dei diritti di FIPACI in sede giudiziaria.

La base giuridica del trattamento si identifica nella costituzione, gestione ed eventuale risoluzione della Sua adesione a FIPACI, negli obblighi connessi e/o dalla medesima direttamente e/o indirettamente derivanti e nel consenso specifico al trattamento fornito dall'Isritto in merito a determinate tipologie di prestazioni richieste (e.g. anticipazioni per prestazioni sanitarie).

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per l'adempimento delle finalità perseguite dal Fondo di cui al presente paragrafo.

L'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporta l'impossibilità di dare seguito alla domanda di adesione al Fondo presentata dall'interessato.

#### **4. MODALITÀ DI TRATTAMENTO E TRASFERIMENTO DEI SUOI DATI**

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, con profili di sicurezza e confidenzialità idonei a garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati stessi, nonché ad evitare accessi non autorizzati ai dati personali.

I dati personali potranno essere trattati dai soggetti incaricati e autorizzati dal Titolare a svolgere specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità suddette, sotto la diretta autorità e responsabilità del Fondo ed in conformità alle istruzioni che saranno dallo stesso impartite.

Il Fondo potrà comunicare i dati personali a Lei riferiti a soggetti terzi che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali per il perseguimento delle finalità di cui al par. 3 della presente Informativa. In particolare, la comunicazione dei Suoi dati potrà avvenire verso compagnie di assicurazione incaricate della gestione delle risorse del Fondo, società che supportano FIPACI nella gestione amministrativa, contabile ed informatica.

Con specifico riferimento a società esterne che offrano servizi, quali ad esempio servizi amministrativi, contabili ed informatici, esse saranno nominate, da parte del Titolare del Trattamento, Responsabili del Trattamento dei dati personali ai sensi dell'Articolo 28 del GDPR.

Il Titolare, inoltre, potrà comunicare i Suoi Dati, oltre che ai soggetti cui la comunicazione sia dovuta in forza di obblighi di legge, a Pubbliche Amministrazioni, quali Agenzia delle Entrate.

I Suoi Dati non saranno oggetto di trasferimento al di fuori dell'Unione Europea. Qualora dovesse rendersi necessario il trasferimento dei Suoi Dati a società terze localizzate al di fuori dell'Area Economica Europea che offrono in outsourcing servizi tecnologici a favore di FIPACI, sarà nostra premura assicurarci che i destinatari dei dati personali indicati abbiano adottato misure di sicurezza idonee a garantire la protezione degli stessi.

I dati non saranno oggetto di processi decisionali automatizzati e di trattamenti di profilazione.

#### **5. PERIODO DI CONSERVAZIONE**

I Dati, incluse le eventuali categorie particolari di Dati ex art. 9 del GDPR, a Lei riferibili saranno trattati da FIPACI per tutta la durata della Sua adesione al Fondo e saranno conservati per un periodo di tempo ulteriore previsto dalla normativa, anche tributaria, fiscale e contabile, applicabile alla citata adesione, nonché per garantire al Fondo la difesa dei propri diritti in sede giudiziaria.

Trascorso il suddetto periodo di tempo, i Dati a Lei riferiti saranno definitivamente cancellati o resi anonimi in forma permanente e irreversibile.

#### **6. I SUOI DIRITTI IN QUALITÀ DI INTERESSATO DEL TRATTAMENTO**

Durante il periodo in cui FIPACI è in possesso o effettua il trattamento dei Suoi Dati, Lei, in qualità di interessato del trattamento, può, in qualsiasi momento, esercitare i seguenti diritti:

- Diritto di accesso (art. 15, GDPR) – Lei ha il diritto di ottenere la conferma circa l'esistenza o meno di un trattamento concernente i Suoi dati personali, nonché il diritto di ricevere ogni informazione relativa al medesimo trattamento;
- Diritto alla rettifica (art. 16, GDPR) – Lei ha il diritto di ottenere la rettifica dei Suoi dati personali in nostro possesso, qualora gli stessi siano incompleti o inesatti;
- Diritto alla cancellazione (art. 17, GDPR) – in talune circostanze, Lei ha il diritto di ottenere la cancellazione dei Suoi dati personali presenti all'interno dei nostri archivi qualora non rilevanti ai fini della prosecuzione del rapporto di lavoro o necessari per obbligo di legge;
- Diritto alla limitazione del trattamento (art. 18, GDPR) – al verificarsi di talune condizioni, Lei ha il diritto di ottenere la limitazione del trattamento concernente i Suoi dati personali, qualora non rilevante ai fini della prosecuzione del rapporto di lavoro o necessario per obbligo di legge;
- Diritto alla portabilità (art. 20, GDPR) – Lei ha il diritto di ottenere il trasferimento dei Suoi dati personali in nostro possesso in favore di un diverso titolare;
- Diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo – nel caso in cui FIPACI rifiuti di soddisfare le Sue richieste di esercizio dei Suoi diritti, verranno fornite le ragioni del relativo rifiuto. Se del caso, Lei ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo.

Tali richieste potranno essere indirizzate a FIPACI all'indirizzo di posta elettronica [fipaci@informatica.aci.it](mailto:fipaci@informatica.aci.it), o mediante posta ordinaria indirizzata alla sede legale del Fondo.

Il sottoscritto, interessato del trattamento:

- **DICHIARA** di aver ricevuto l'informativa in materia protezione dei dati personali ai sensi dell'art. 13, GDPR;
- **ACCONSENTE** al trattamento da parte di FIPACI delle categorie particolari di Dati ex art. 9 del GDPR, per le finalità connesse all'erogazione di determinate prestazioni richieste, quali anticipi per spese sanitarie.

Luogo e data

Firma Aderente

---

---