

**MODULO DI RICHIESTA TRASFERIMENTO - DIPENDENTE SETTORE PUBBLICO**PATRONATO: INCA INAS ITAL ACLI ALTRO _____**DATI ADERENTE** (Da compilare in tutte le parti, a cura dell'Aderente)

IO SOTTOCRITTA/O Cognome:	Nome:	
Codice Fiscale :	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Data di nascita: ____/____/____	
Comune di nascita :	Provincia: (_____)	
Numero di Iscrizione/Socio:	Data iscrizione alla previdenza complementare ____/____/____	
Indirizzo di residenza:	n°: CAP:	
Comune di residenza:	Provincia: (_____)	
Telefono	Cellulare	Indirizzo e-mail

MOTIVAZIONE ALLA RICHIESTA DI TRASFERIMENTO (Da compilare in tutte le parti, a cura dell'Aderente)

- TRASFERIMENTO PER PERDITA DEI REQUISITI;** a seguito della cessazione dell'attività lavorativa richiesta per l'iscrizione al Fondo Pensione.
- TRASFERIMENTO VOLONTARIO** come previsto dall'art.12, comma 4 dello Statuto del Fondo Perseo Sirio, senza che sia cessata l'attività lavorativa richiesta per l'iscrizione al Fondo Pensione ed in presenza di almeno cinque anni di permanenza nel Fondo Pensione, limitatamente ai primi cinque anni di vita del Fondo stesso e successivamente a tale termine non prima di tre anni.

Contributi "NON DEDOTTI" e non ancora comunicati € _____ (_____ *In Lettere*)**ORGANISMO PREVIDENZIALE DI DESTINAZIONE** (Da compilare in tutte le parti, a cura dell'Aderente)

Denominazione:	
Indirizzo:	n°: CAP:
Comune:	Provincia: (_____)
Telefono	Indirizzo e-mail
Numero di Iscrizione:	Data iscrizione alla previdenza complementare ____/____/____

COORDINATE BANCARIE DELL'ORGANISMO PREVIDENZIALE (se disponibili, a cura dell'Aderente)

Banca _____ Filiale _____ Intestato a _____

Codice IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice Paese	Codice Controllo	CIN	ABI (5 caratteri numerici)	CAB (5 caratteri numerici)	Numero Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici)														

II SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.ro 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di:
 - DI ESSERE IN POSSESSO DI TUTTI I REQUISITI RICHIESTI DALLA NORMATIVA VIGENTE PER L'ESERCIZIO DELL'OPZIONE DI TRASFERIMENTO DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE
 - DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LA PORTABILITÀ DELLA EVENTUALE CONTRIBUZIONE DI FONTE DATORIALE È CONSENTITA NEI LIMITI E SECONDO LE MODALITÀ STABILITE DAI CONTRATTI O ACCORDI COLLETTIVI, ANCHE AZIENDALI.
- E' consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.
- DI ESSERE A CONOSCENZA CHE NEL CASO DI TRASFERIMENTO VOLONTARIO, LO STESSO RIGUARDERÀ L'INTERA POSIZIONE INDIVIDUALE, AD ESCLUSIONE DELLA PARTE RICONDUCEBILE AI CONTRIBUTI FIGURATIVI.
 - DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA RESA AI SENSI DEL D.LGS. 196/03 E DI ACCONSENTIRE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Data compilazione: ____/____/____ Firma Aderente _____

DATI DEL DATORE DI LAVORO (da compilare a cura del Datore di Lavoro)

Denominazione e Ragione Sociale:		
Codice Fiscale :	Sede di:	
Telefono:	Fax:	Indirizzo e-mail:
Ultimo contributo dovuto al Fondo Pensione € _____ (_____ <i>In Lettere</i>)		
Data cessazione attività ____/____/____		
Timbro e Firma del Datore di Lavoro: _____		

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

DOVE INVIARE LA RICHIESTA

La richiesta, compilata correttamente in tutte le sue parti, dovrà essere inviata a:

FONDO PERSEO SIRIO
Ufficio Trasferimenti
Via degli Scialoja, 3
00196 Roma

TERMINI E MODALITA' DI EROGAZIONE

L'operazione di trasferimento viene portata a termine entro 6 mesi dalla data di ricezione della richiesta correttamente compilata. Perseo Sirio, ricevuta la richiesta dell'Aderente, contatta l'Organismo Previdenziale scelto, chiedendo la conferma dell'iscrizione, il numero di posizione e le coordinate su cui accreditare l'importo relativo alla posizione individuale maturata. Una volta ricevuta la risposta dall'Organismo subentrante, Perso Sirio portata a termine la procedura per il conteggio effettua il bonifico e comunica anche il dettaglio dei versamenti effettuati nel tempo e l'anzianità di iscrizione alla previdenza complementare.

MOTIVAZIONE ALLA RICHIESTA DI TRASFERIMENTO (compilazione a cura dell'Aderente)

Le due opzioni di trasferimento sono alternative tra loro. Qualora vengano barrate più opzioni, il modulo sarà annullato.

A) TRASFERIMENTO PER CESSAZIONE DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE: qualora vengano meno i requisiti di partecipazione al Fondo (per cessazione dell'attività lavorativa prevista per l'iscrizione, ovvero per cambio inquadramento che implichi la modifica della forma pensionistica complementare di riferimento (p.e passaggio a dirigente), è possibile trasferire la propria posizione individuale ad altra forma pensionistica complementare alla quale il lavoratore acceda in relazione alla nuova attività. Si ricorda peraltro che il cambiamento dell'attività lavorativa assume rilevanza nel solo caso di passaggio a settore diverso da quelli previsti per l'iscrizione al Fondo Pensione Perseo Sirio (è cioè possibile cambiare azienda senza dover cambiare Fondo Pensione).

B) TRASFERIMENTO VOLONTARIO: In costanza dei requisiti di partecipazione al Fondo (senza quindi che sia cessata l'attività lavorativa), l'aderente può chiedere il trasferimento della posizione solo dopo il decorso dei limiti temporali previsti dalla normativa (è quindi possibile cambiare volontariamente Fondo Pensione solo in presenza di almeno cinque anni di permanenza nel Fondo Pensione limitatamente ai primi cinque anni di vita del Fondo stesso e successivamente a tale termine non prima di tre anni). Con riferimento al trasferimento volontario si ricorda che il lavoratore ha diritto al versamento alla forma pensionistica da lui prescelta dell'intera posizione maturata, nei limiti e secondo le modalità stabilite dai contratti o accordi collettivi, fatto salvo gli importi riconducibili ai contributi figurativi, i quali verranno inviati da INPS – Gestione Dipendenti Pubblici, all'Organismo Previdenziale scelto al momento del pensionamento.

Si vedano a riguardo le condizioni per il trasferimento della posizione individuale indicate all'*art.12, Parte III dello Statuto*.

DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI (compilazione a cura dell'Aderente)

DATA ISCRIZIONE: Va indicata la data in cui l'aderente si è iscritto per la prima volta ad una forma pensionistica complementare.

CONTRIBUTI NON DEDOTTI: Entro il 31/12 dell'anno successivo a quello in cui è stato effettuato il versamento, è necessario comunicare al Fondo Pensione l'importo dei contributi che non sono stati dedotti in sede di dichiarazione dei redditi in quanto eccedenti la quota di deducibilità prevista dalla normativa. Qualora l'aderente maturi il diritto alla prestazione prima del 31 dicembre, la comunicazione deve essere resa contestualmente alla presente richiesta, indicando l'ammontare dei contributi non dedotti versati al Fondo Pensione nell'ultimo anno e/o frazione d'anno che non siano già stati comunicati in precedenza (p.e. nella richiesta liq.ne di giugno 2008 vanno indicati, se non ancora comunicati, i contributi non dedotti del 2007 e, se del caso, dei primi 6 mesi del 2008). Si ricorda che non devono essere indicati gli eventuali contributi versati a favore di familiari fiscalmente a carico.

COORDINATE BANCARIE (compilazione a cura dell'Aderente se disponibili)

Vanno indicate le coordinate bancarie del nuovo Organismo Previdenziale, complete del conto presso cui deve essere effettuato il bonifico. E' indispensabile riportare tutti i codici dell'IBAN.

DATI DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA (compilazione e sottoscrizione a cura del Datore di Lavoro)

DATA CESSAZIONE: E' la data in cui cessa l'attività lavorativa richiesta per la partecipazione al Fondo.

ULTIMO CONTRIBUTO: E' opportuno segnalare importo dell'ultimo versamento (inteso come somma dei contributi Datoriali, Dipendente) dovuto al Fondo Pensione e la relativa data in cui è stato/sarà versato. L'informazione non pregiudica le operazioni.

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003 (di seguito denominato D.Lgs.) ed in relazione ai dati sensibili che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, la informiamo di quanto segue:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

- ✓ Il trattamento è diretto all'espletamento da parte di **PERSEO SIRIO - Fondo Nazionale di Previdenza Complementare per i Lavoratori dei Ministeri, delle Regioni, delle Autonomie Locali e Sanità, degli Enti Pubblici non Economici, della Presidenza del Consiglio dei Ministri, dell'ENAC, del CNEL, delle Università, dei Centri di Ricerca e Sperimentazione, delle Agenzie Fiscali** (di seguito chiamato Fondo) delle finalità attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività previdenziale complementare e di quelle ad essa 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 della finalità di informazione e promozione delle prestazioni del Fondo stesso.

2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

- ✓ Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art.4, comma 1, lett. a) del DLgs; raccolta, registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi modifica, raffronto/interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, conservazione; cancellazione/distruzione, sicurezza/protezione, comprese accessibilità/confidenzialità, integrità e tutela;
- ✓ Il trattamento è effettuato anche con l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati;
- ✓ Il trattamento è svolto direttamente dal Fondo e/o da soggetti esterni (compagnie di Assicurazioni, banche, SIM, Società di Gestione Dati ecc.)

3. CONFERIMENTO DEI DATI

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

- ✓ obbligatorio in base alla legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio per antiriciclaggio);
- ✓ strettamente necessario all'esecuzione dei rapporti giuridici in essere o all'erogazione delle prestazioni;
- ✓ facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione delle prestazioni nei confronti dell'interessato stesso ;

4. RIFIUTO DEL CONFERIMENTO DEI DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

- ✓ obbligatorio in base alla legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio per antiriciclaggio);
- ✓ strettamente necessario all'esecuzione dei rapporti giuridici in essere o all'erogazione delle prestazioni;
- ✓ facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione delle prestazioni nei confronti dell'interessato stesso

5. COMUNICAZIONE DEI DATI

- ✓ 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 Assicuratrici, SIM, Istituti Bancari, agli Organismi associativi del settore previdenziale, al Ministero del Lavoro, alla Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione, all'INPS gestione dipendenti pubblici. 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 o presso i suddetti soggetti. Inoltre i dati personali possono essere comunicati a Pubbliche Amministrazioni ai sensi di legge;
- ✓ I dati personali possono essere inoltre comunicati a terzi per la fornitura di servizi informatici e/o servizi di archiviazione.

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. 7 D.Lgs. 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 intellegibile; 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 alla legge, nonché l'aggiornamento, la ratificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

9. TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei dati è **PERSEO SIRIO - Fondo Nazionale di Previdenza Complementare per i Lavoratori dei Ministeri, delle Regioni, delle Autonomie Locali e Sanità, degli Enti Pubblici non Economici, della Presidenza del Consiglio dei Ministri, dell'ENAC e del CNEL, dell'Università, dei Centri di Ricerca e Sperimentazione, delle Agenzie Fiscali**; I dati identificativi del Responsabile del Trattamento Dati, possono essere acquisiti presso la sede del Fondo – Via degli Scialoja, 3 00196 Roma.