



MODULO CONTRIBUZIONE AGGIUNTIVA SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO

DATI ADERENTE (i campi con * sono obbligatori)																												
IO SOTTOCRITTA/O Cognome :	Nome:																											
Codice Fiscale :	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Data di nascita: ____/____/____																											
Comune di nascita :	Provincia: (_____)																											
Dipendente: Pubblico <input type="checkbox"/> Privato <input type="checkbox"/> Numero di iscrizione/socio:																												
DATI DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO (da compilare se diverso dall'Aderente)																												
Cognome	Nome																											
Codice Fiscale	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Data di nascita ____/____/____																											
Comune di nascita	Provincia (_____)																											
CONTRIBUTI																												
In relazione agli art. 4 e 5 del regolamento del Fondo sui Soggetti Fiscalmente a carico effettuo il contributo aggiuntivo a valere sulla posizione sopracitata per l'importo di:																												
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td><td> </td><td>,</td><td> </td><td> </td></tr></table>			.			,			_____ (in lettere)																			
		.			,																							
A valere sul conto corrente di Raccolta intestato a Fondo Perseo Sirio:																												
<table border="1"><tr><td>I</td><td>T</td><td>3</td><td>9</td><td>Z</td><td>0</td><td>5</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>6</td><td>0</td><td>0</td><td>C</td><td>C</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>7</td><td>1</td><td>4</td><td>6</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td></tr></table>	I	T	3	9	Z	0	5	0	0	0	0	1	6	0	0	C	C	0	0	1	7	1	4	6	1	0	0	
I	T	3	9	Z	0	5	0	0	0	0	1	6	0	0	C	C	0	0	1	7	1	4	6	1	0	0		
Cod. Paese	Cod. Controllo	CIN	ABI (5 caratteri numerici)					CAB (5 caratteri numerici)					Numero Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici)															
Io Sottoscritta/o mi impegno inoltre ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dalle norme operative interne ed a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale.																												
LINEA DI INVESTIMENTO																												
I contributi affluiti nel conto corrente di raccolta, nella prima fase, potranno essere investiti in strumenti di pronti contro termine e successivamente nel comparto GARANTITO . L'Aderente DICHIARA , infine, di essere responsabile della completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione richiesti.																												
Data compilazione ____/____/____														Firma: _____														

Al presente modulo allego:

 **Copia del bonifico effettuato.**

La presente domanda di adesione è composta da n.3 copie, di cui una da inviare a Fondo Pensione PERSEO SIRIO, una da trattenere da parte dell'Aderente, per i propri adempimenti ed una per il Soggetto Fiscalmente a carico.

NOTA BENE: Il presente Modulo va compilato in tutte le sue parti, l'incompleta compilazione del Modulo e/o la mancanza delle firme previste, comporta la nullità dello stesso.

LA DOCUMENTAZIONE DEVE ESSERE INVIATA PER MAIL A: perseosirio@perseosirio.it.


PERSEO SIRIO Fondo nazionale pensione complementare dei Dipendenti Pubblici e Sanità

Iscritto all'Albo tenuto dalla Covip con il n° 164 - Via Aniene, 14 - 00198 Roma - numero di telefono +390685304484

 www.fondoperseosirio.it - e-mail perseosirio@pec.perseosirio.it
MODULO CONTRIBUZIONE AGGIUNTIVA SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO

Spazio riservato per il Fondo

Il presente modulo è parte integrante e necessaria della Nota Informativa del FONDO PERSEO SIRIO

 PATRONATO: INCA INAS ITAL ACLI ALTRO _____

DATI ADERENTE (i campi con * sono obbligatori)

IO SOTTOCRITTA/O Cognome : _____ Nome: _____

Codice Fiscale : _____ Sesso M F Data di nascita: ____/____/____

Comune di nascita : _____ Provincia: (_____)

Dipendente: Pubblico Privato Numero di iscrizione/socio: _____

DATI DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO (da compilare se diverso dall'Aderente)

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Sesso M F Data di nascita ____/____/____

Comune di nascita _____ Provincia (_____)

Contributi Aggiuntivi

In relazione agli art. 4 e 5 del regolamento del Fondo sui Soggetti Fiscalmente a carico effettuo il contributo aggiuntivo a valere sulla posizione sopracitata per l'importo di:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(in lettere) _____

A valere sul conto corrente di Raccolta intestato a Fondo Perseo Sirio:

I	T	3	9	Z	0	5	0	0	0	0	1	6	0	0	C	C	0	0	1	7	1	4	6	1	0	0
Cod. Paese	Cod. Controllo	CIN	ABI (5 caratteri numerici)					CAB (5 caratteri numerici)					Numero Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici)													

Io Sottoscritta/o mi impegno inoltre ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dalle norme operative interne ed a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale.

LINEA DI INVESTIMENTO

 I contributi affluiti nel conto corrente di raccolta, nella prima fase, potranno essere investiti in strumenti di pronti contro termine e successivamente nel comparto **GARANTITO**.
 L'Aderente **DICHIARA**, infine, di essere responsabile della completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione richiesti.

Data compilazione ____/____/____

Firma: _____

Al presente modulo allego:

Copia del bonifico effettuato.

La presente domanda di adesione è composta da n.3 copie, di cui una da inviare a Fondo Pensione PERSEO SIRIO, una da trattenere da parte dell'Aderente, per i propri adempimenti ed una per il Soggetto Fiscalmente a carico.

NOTA BENE: Il presente Modulo va compilato in tutte le sue parti, l'incompleta compilazione del Modulo e/o la mancanza delle firme previste, comporta la nullità dello stesso.
LA DOCUMENTAZIONE DEVE ESSERE INVIATA PER MAIL A: perseosirio@perseosirio.it.

**PERSEO SIRIO** Fondo nazionale pensione complementare dei Dipendenti Pubblici e Sanità

Iscritto all'Albo tenuto dalla Covip con il n° 164 - Via Aniene, 14 - 00198 Roma - numero di telefono +390685304484

www.fondoperseosirio.it - e-mail perseosirio@pec.perseosirio.it**MODULO CONTRIBUZIONE AGGIUNTIVA SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO**

Il presente modulo è parte integrante e necessaria della Nota Informativa del FONDO PERSEO SIRIO

Spazio riservato per il Fondo

PATRONATO: INCA INAS ITAL ACLI ALTRO _____**DATI ADERENTE** (i campi con * sono obbligatori)

IO SOTTOCRITTA/O Cognome : _____ Nome: _____

Codice Fiscale : _____ Sesso M F Data di nascita: ____/____/____

Comune di nascita : _____ Provincia: (____)

Dipendente: Pubblico Privato Numero di iscrizione/socio: _____

DATI DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO (da compilare se diverso dall'Aderente)

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Sesso M F Data di nascita ____/____/____

Comune di nascita _____ Provincia (____)

Contributi Aggiuntivi

In relazione agli art. 4 e 5 del regolamento del Fondo sui Soggetti Fiscalmente a carico effettuo il contributo aggiuntivo a valere sulla posizione sopracitata per l'importo di:

			.			,		
--	--	--	---	--	--	---	--	--

(in lettere)

A valere sul conto corrente di Raccolta intestato a Fondo Perseo Sirio:

I	T	3	9	Z	0	5	0	0	0	0	1	6	0	0	C	C	0	0	1	7	1	4	6	1	0	0
Cod. Paese		Cod. Controllo		CIN	ABI (5 caratteri numerici)					CAB (5 caratteri numerici)					Numero Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici)											

Io Sottoscrittore/o mi impegno inoltre ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dalle norme operative interne ed a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale.

LINEA DI INVESTIMENTOI contributi affluiti nel conto corrente di raccolta, nella prima fase, potranno essere investiti in strumenti di pronti contro termine e successivamente nel comparto **GARANTITO**. L'Aderente **DICHIARA**, infine, di essere responsabile della completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione richiesti.

Data compilazione ____/____/____ Firma: _____

Al presente modulo allego:

Copia del bonifico effettuato.

La presente domanda di adesione è composta da n.3 copie, di cui una da inviare a Fondo Pensione PERSEO SIRIO, una da trattenere da parte dell'Aderente, per i propri adempimenti ed una per il Soggetto Fiscalmente a carico.

NOTA BENE: Il presente Modulo va compilato in tutte le sue parti, l'incompleta compilazione del Modulo e/o la mancanza delle firme previste, comporta la nullità dello stesso.**LA DOCUMENTAZIONE DEVE ESSERE INVIATA PER MAIL A: perseosirio@perseosirio.it.**

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 Aniene, 14 00198 Roma