



MODULO CAMBIO DATORE LAVORO – DA PUBBLICO A PRIVATO

PATRONATO: INCA INAS ITAL ACLI ALTRO _____

DATI ADERENTE (Da compilare in tutte le parti)

IO SOTTOCRITTA/O Cognome :		Nome:	
Codice Fiscale:	Sesso	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita: ____/____/____
Comune di nascita:		Provincia: (_____)	
Titolo di studio: <input type="checkbox"/> Nessuno <input type="checkbox"/> Licenza Elementare <input type="checkbox"/> Licenza Media Inferiore <input type="checkbox"/> Diploma Media Superiore <input type="checkbox"/> Diploma Professionale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Specializzazione post Laurea			
Cessazione/Sospensione del rapporto di lavoro con l'Amministrazione:			
Codice Fiscale Amministrazione		Data di Cessazione/Sospensione Attività: ____/____/____	
Motivazione Cessazione/Sospensione rapporto di lavoro:			
Data di inizio attuale rapporto di lavoro: ____/____/____			

DATI ATTIVITA' LAVORATIVA

In costanza di iscrizione al Fondo Perseo Sirio, comunico la prosecuzione della contribuzione al Fondo Pensione, in quanto attualmente dipendente dell'Amministrazione sotto riportata, nella seguente categoria :

- Il personale facente parte delle categorie di cui all'art.5, comma 3 dello Statuto.
- Il personale facente parte delle categorie di cui all'art.5, comma 4 dello Statuto (case di cura private, strutture ospedaliere gestite da Enti Religiosi, personale dipendente di imprese del privato e del privato sociale)

POSIZIONE DI STATO (da compilare alternativamente una delle sezioni sottostanti)

- Inizio attività successiva al 28/04/1993 (TFR versato 100%)
- Inizio attività antecedente al 29/04/1993
- 100% del TFR destinato al Fondo Perseo Sirio
 - 50% del TFR destinato al Fondo Perseo Sirio

Se, in relazione al precedente rapporto di lavoro, la percentuale del TFR fosse stata pari al 100%, non sarà possibile modificare l'aliquota con quella minima.

DATI ADESIONE

DELEGO il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione i contributi dovuti ed a provvedere al relativo versamento al Fondo Perseo-Sirio, con le modalità e secondo i termini stabiliti dagli organi dello stesso. Per la contribuzione **SCELGO** di versare:

Solo la quota di TFR..

Una contribuzione **AGGIUNTIVA** e **FACOLTATIVA** (da calcolarsi sulla retribuzione utile per il computo del TFR, in aggiunta alla contribuzione del Datore di Lavoro dove previsto dagli accordi) del:

0,5% 1,0% 1,5% 2,0% 2,5% 3,0% 3,5% 4,0% 4,5% 5,0% 5,5% 6,0% 7,0% 8,0% 9,0% 10,0% _____%

DICHIARO di essere consapevole che l'adesione al Fondo comporta l'applicazione della disciplina prevista dall'art.59, comma 56 della L.449/97 (passaggio dal TFS al TFR) e dall'art.1, comma 2 del DPCM 20/12/99 e successive modifiche.

Io Sottoscritto/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.

Si precisa che in caso di cambio di datore di lavoro non è dovuta la quota di iscrizione al Fondo

L'Aderente **DICHIARA**, infine, di essere responsabile della completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione richiesti, ai sensi dell'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000 e successive modificazioni.

Data compilazione ____/____/____ Firma: _____

Consenso al Trattamento dei Dati Personali

Preso visione dell'informativa ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, **ACCONSENTO** al trattamento dei miei dati personali, comuni e sensibili, nonché alla loro comunicazione ed al loro trattamento funzionale all'esercizio dell'attività previdenziale complementare, ai sensi del D.Lgs.196/2003.

Firma: _____

DATI DEL DATORE DI LAVORO (da compilare a cura dell'Ente datore, riportando i dati relativi alla sede presso la quale l'Aderente presta la propria attività)

Denominazione e Ragione Sociale:		
Codice Fiscale:	Sede di:	
Indirizzo:	Località:	Provincia: (_____)
Telefono:	Fax:	Indirizzo e-mail:
Data compilazione ____/____/____		Timbro e Firma del Datore di Lavoro: _____

La presente domanda di adesione è composta da n.4 copie, di cui una da inviare a Fondo Pensione PERSEO SIRIO, una da inviare all'Istituto INPS Gestione Dipendenti Pubblici, una da trattenere da parte del Datore di lavoro, per i propri adempimenti interni ed una da restituire al dipendente.

NOTA BENE: La domanda va compilata in tutte le sue parti, l'incompleta compilazione della domanda la mancanza e/o delle firme previste, comporta la nullità della stessa.

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 D.Lgs; 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 del 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