

**MODULO DI RICHIESTA TRASFERIMENTO – DIPENDENTE SETTORE PRIVATO**

**PATRONATO:** [ ] INCA [ ] INAS [ ] ITAL [ ] ACLI [ ] ALTRO \_\_\_\_\_

1 2 3 4 5

**DATI ADERENTE**

(Da compilare in tutte le parti, a cura dell'Aderente)

IO SOTTOCRITTA/O Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Sesso: M [ ] F [ ] 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 (Facoltativo): \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

1 2 3 4 5 6 7 8

**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-bis, comma 1 dello Statuto del Fondo Perseo Sirio, senza che sia cessata l'attività lavorativa richiesta per l'iscrizione al Fondo, l'Aderente, trascorsi due anni di partecipazione al Fondo, può trasferire ad altra forma pensionistica.

Contributi **"NON DEDOTTI"** e non ancora comunicati € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 (in lettere)

1 2 3 4 5 6 7 8

**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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

1 2 3 4 5 6 7 8

**COORDINATE BANCARIE DELL'ORGANISMO PREVIDENZIALE**

(se disponibili, a cura dell'Aderente)

Banca \_\_\_\_\_ Filiale \_\_\_\_\_ Intestato a \_\_\_\_\_  
 Codice IBAN: \_\_\_\_\_  
Cod. Paese Cod. Controllo CIN ABI (5 caratteri numerici) CAB (5 caratteri numerici) Numero Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici)

**Il SOTTOSCRITTO DICHIARA:**

- 1) 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.
- 2) Di essere a conoscenza che nel caso di trasferimento volontario, lo stesso riguarderà l'intera posizione individuale.
- 3) Di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati personali.

Data compilazione: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma Aderente: \_\_\_\_\_

1 2 3 4 5 6 7 8

**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: € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 (in lettere)  
 Data cessazione attività: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Timbro e Firma del Datore di Lavoro: \_\_\_\_\_

**NOTA BENE:** L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancata sottoscrizione, comportano l'immediato rigetto della stessa domanda presentata.

Iscritto all'Albo tenuto dalla Covip con il n° 164 - Via Aniene, 14 - 00198 Roma  
 +390685304484 - www.fondoperseosirio.it - pec: protocollo@pec.perseosirio.it

## 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 Aniene, 14  
00198 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, Perseo 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 dopo un periodo minimo di due anni di partecipazione al Fondo).

Si vedano a riguardo le condizioni per il trasferimento della posizione individuale indicate all'art.12-bis, 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 e quota TFR) 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

INFORMATIVA ex art. 13 del regolamento UE 2016/679

In conformità al Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), Fondo PERSEO SIRIO con sede legale in Via Aniene, 14 - Tel. 06/85304484 - Fax 06/8416157 - PEC: protocollo@pec.perseosirio.it (di seguito "il Fondo Pensione"), in qualità di "Titolare del trattamento", è tenuto a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali.

## 1. FONTE DEI DATI PERSONALI

I dati personali in possesso del Fondo sono raccolti direttamente presso l'interessato ovvero presso terzi, intendendosi per tali principalmente i soggetti abilitati alla raccolta delle adesioni, nonché le società finanziarie che notificano la cessione del credito dell'interessato.

## 2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI E NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli iscritti al Fondo Pensione, sono effettuati:

- per le finalità connesse all'erogazione di trattamenti pensionistici complementari del sistema previdenziale obbligatorio nonché delle altre prestazioni disciplinate dal D.lgs. 5 dicembre 2005, n. 252;
- per gli obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate.
- per le finalità connesse all'esercizio delle prerogative di associato al Fondo, ivi compreso l'esercizio del diritto di voto per l'elezione dell'organo assembleare.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati stessi.

I dati personali potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori del Fondo Pensione, incaricati di svolgere specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità suddette, sotto la diretta autorità e responsabilità del Fondo Pensione e in conformità alle istruzioni che saranno dallo stesso impartite.

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per l'adempimento delle finalità perseguite dal Fondo Pensione. L'eventuale rifiuto di fornire i dati può dar luogo all'impossibilità di dare esecuzione agli adempimenti previsti dalla legge e dallo statuto del Fondo.

## 3. COMUNICAZIONE DEI DATI

Il Fondo Pensione potrà comunicare i dati personali acquisiti a soggetti e società esterne che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali alla propria attività.

I soggetti predetti potranno essere costituiti da:

- istituti bancari incaricati dell'attività di custodia e gestione del patrimonio;
- compagnie di assicurazione e società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo Pensione;
- società di servizi amministrativi, contabili ed informatici;
- commissione elettorale.

I dati sono trasmessi alla Commissione di vigilanza sui fondi pensione per i compiti istituzionali dell'Autorità nonché ad altri organi di vigilanza nei casi previsti dalla normativa vigente.

I dati personali acquisiti non sono oggetto di diffusione a categorie di soggetti indeterminati.

Il Fondo Pensione, su richiesta dell'iscritto, fornirà l'elenco dei soggetti esterni ai quali i dati vengono trasmessi.

## 4. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

Il Fondo Pensione conserverà i dati personali per un periodo di 10 (dieci) anni decorrenti dalla cessazione del rapporto con l'interessato.

## 5. DIRITTO DI ACCESSO AI DATI PERSONALI ED ALTRI DIRITTI

In relazione ai dati personali conferiti, l'Interessato potrà esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016:

- diritto di accesso;
- diritto di ottenere la rettifica, l'integrazione, la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento degli stessi;
- diritto di opposizione al trattamento;
- diritto alla portabilità dei dati;
- diritto di revocare il consenso;
- diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

L'Interessato potrà esercitare i diritti di cui al Regolamento mediante trasmissione di una comunicazione scritta a mezzo lettera raccomandata o via PEC : [protocollo@pec.perseosirio.it](mailto:protocollo@pec.perseosirio.it) - alla sede di Roma situata in Via Aniene, 14.

In alternativa l'interessato potrà contattare direttamente il DPO (Data Protection Officer) all'indirizzo email indicato di seguito. Il Titolare del trattamento è il Fondo Pensione PERSEO SIRIO, con sede legale in Roma, Via Aniene, 14. Il Titolare ha provveduto a nominare il Responsabile della protezione dei dati (DPO) contattabile all'indirizzo e-mail: [privacy@perseosirio.it](mailto:privacy@perseosirio.it).

