

Viale Beethoven, 48 00144 Roma Tel.
800.24.26.24 FAX 06.5926295 E-mail:
info@agrifondo.it - www.agrifondo.it



FONDO PENSIONE AGRIFONDO
FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE PER GLI OPERAI AGRICOLI
E FLOROVIVAISTI E PER I QUADRI E GLI IMPIEGATI AGRICOLI

Modulo di attivazione contribuzione e scelta del comparto per adesioni contrattuali -
AGRIFONDO - FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE PER GLI
OPERAI AGRICOLI E FLOROVIVAISTI E PER I QUADRI E GLI IMPIEGATI AGRICOLI

ISCRITTO ALL'ALBO TENUTO DALLA COVIP CON IL N.157

Dati dell'aderente			
Cognome _____	Nome _____		
Codice fiscale _____	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita ___/___/___	
Comune (Stato estero) di nascita _____	Provincia _____		
Stato _____	Tipo documento _____		
Numero documento (*) _____	Ente di Rilascio _____		
Data di Rilascio _____	Indirizzo di Residenza _____		N° _____
Comune di Residenza _____	Provincia _____	Cap _____	Telefono _____
Email _____			
Desidero ricevere la corrispondenza:			
<input type="checkbox"/> in formato elettronico via e-mail <input type="checkbox"/> in formato cartaceo all'indirizzo di residenza			
Dati dell'attività lavorativa			
CCNL di riferimento applicato _____			
Livello di inquadramento _____			
Numero matricola aziendale _____			
Qualifica:			
Operaio: <input type="checkbox"/> a tempo determinato <input type="checkbox"/> a tempo indeterminato; <input type="checkbox"/> impiegato; <input type="checkbox"/> quadro; <input type="checkbox"/> dirigente; <input type="checkbox"/> lavoratore sett. pesca			
Lavoratore dipendente con prima occupazione: <input type="checkbox"/> antecedente al 29.04.93 <input type="checkbox"/> successiva al 28.04.93			
Titolo di studio			
<input type="checkbox"/> nessuno	<input type="checkbox"/> Licenza elementare	<input type="checkbox"/> Licenza media inferiore	<input type="checkbox"/> Diploma professionale
<input type="checkbox"/> Diploma media superiore	<input type="checkbox"/> diploma universitario/laurea triennale	<input type="checkbox"/> laurea/laurea magistrale	<input type="checkbox"/> specializzazione post-laurea

Ricevuta la Sezione I della Nota Informativa "Informazioni chiave per l'aderente", e l'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità', dopo aver preso visione degli stessi e accettato il contenuto,

SCELGO DI:

aderire ad AGRIFONDO sulla base delle contribuzioni a carico del datore di lavoro e del lavoratore stabilite dagli Accordi Collettivi di lavoro. (Vedasi Tabella "contribuzione" allegata alla presente).

- Per il contributo a mio carico, in aggiunta a quello minimo contrattualmente stabilito (sulla retribuzione come definita dai contratti collettivi e specificata nella nota informativa), scelgo di versare ad AGRIFONDO una quota della retribuzione, come sopra definita, pari al _____ %.

In funzione della scelta effettuata, delego il mio datore di lavoro a trattenere dalla mia retribuzione le corrispondenti somme in conformità con l'azione prescelta e a provvedere al relativo versamento secondo i termini stabiliti dagli Organi di AGRIFONDO.

investire la contribuzione secondo l'opzione di seguito selezionata.

Opzione di investimento:

Comparti	Categoria	Comparto prescelto
- GARANTITO	Garantito	<input type="checkbox"/>
- BILANCIATO	Bilanciato	<input type="checkbox"/>

Nel caso non venga manifestata la scelta del comparto, i flussi contributivi confluiranno nel Comparto Garantito.

L'aderente dichiara:

- di aver ricevuto il documento "Informazioni chiave per l'aderente" e l'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità';
- di essere informato che sono disponibili sul sito www.agrifondo.it la Nota informativa, lo statuto e ogni altra documentazione attinente al fondo pensione;
- di impegnarsi a osservare tutte le disposizioni previste dal succitato Statuto e dalle norme operative interne e di fornire tutti gli elementi utili per l'aggiornamento della propria posizione previdenziale;
- che il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione:
 - sulle informazioni contenute nel documento "Informazioni chiave per l'aderente" e nell'Appendice "Informativa sulla sostenibilità";
 - con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico dei costi (ISC) riportato nel documento "Informazioni chiave per l'aderente";
 - 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;
 - sul diritto di beneficiare dei contributi del datore di lavoro nel caso di adesione alla forma pensionistica di natura collettiva di riferimento;
 - circa la possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo presente sul sito www.agrifondo.it;
- di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, e si impegna a comunicare ogni successiva variazione;

Luogo e data _____ Firma Aderente _____

(1) È necessario allegare al presente Modulo ed inviare al Fondo copia (fronte retro) di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Dati dell'azienda

Denominazione/ Ragione Sociale _____ Codice Utente ⁽²⁾ _____
Codice Fiscale/ P. Iva _____ E-mail _____ Tel. _____
Indirizzo sede operativa _____ Comune _____ PROV. _____
Indirizzo sede legale (se diverso) _____ Comune _____ PROV. _____
Contratto collettivo di riferimento applicato _____
Settore di attività _____

(2) Il codice è presente sulla lettera di registrazione.

Data compilazione della domanda __/__/_____ Timbro e firma del datore di lavoro _____

TABELLE ALIQUOTE DI CONTRIBUZIONE

Contribuzione				
	Quota TFR	Contributo ¹		Decorrenza e Periodicità
		Lavoratore ²	Datore di lavoro	
Lavoratori ai quali si applica il CCNL per gli operai agricoli e florovivaisti				
Lavoratori a tempo indeterminato già occupati al 28.04.1993	28,94% ³	1,00%	1,00%	I contributi sono versati con periodicità mensile a decorrere dal primo mese successivo all'adesione
Lavoratori a tempo indeterminato occupati dopo il 28.04.1993	100%	1,00%	1,00%	
Lavoratori a tempo determinato	100% ⁸	1,00%	1,00%	
Lavoratori ai quali si applica il CCNL per i quadri e gli impiegati agricoli				
Lavoratori già occupati al 28.04.1993	0% ⁴	1,20%	1,20%	I contributi sono versati con periodicità mensile a decorrere dal primo mese successivo all'adesione
Lavoratori occupati dopo il 28.04.1993	0% ⁴	1,20%	1,20%	
Lavoratori ai quali si applica il CCNL della PESCA MARITTIMA				
Lavoratori già occupati al 28/04/1993	43,41% ⁵	1,50% ⁶	1,50% ⁶	I contributi sono versati con periodicità mensile a decorrere dal primo mese successivo all'adesione
Lavoratori occupati dopo il 28/04/1993	100,00%	1,50% ⁶	1,50% ⁶	
Lavoratori FONDAZIONE ENPAIA				
Lavoratori già occupati al 28/04/1993	50,00% ⁷	1,20%	2,00%	I contributi sono versati con periodicità mensile a decorrere dal primo mese successivo all'adesione
Lavoratori occupati dopo il 28/04/1993	100,00%	1,20%	2,00%	
Lavoratori CONFEDERAZIONE ITALIANA AGRICOLTORI				
Lavoratori già occupati al 28/04/1993	50,00% ⁷	0,55%	1,55%	I contributi sono versati con

Lavoratori occupati dopo il 28/04/1993	100,00%	0,55%	1,55%	periodicità mensile a decorrere dal primo mese successivo all'adesione
Lavoratori CONFEDERAZIONE GENERALE DELLA AGRICOLTURA ITALIANA				
Lavoratori già occupati al 28/04/1993	50,00% ⁷	1,00%	1,20%	I contributi sono versati con periodicità mensile a decorrere dal primo mese successivo all'adesione
Lavoratori occupati dopo il 28/04/1993	100,00%	1,00%	1,20%	
Lavoratori ai quali si applica il CCNL delle Organizzazioni degli Allevatori, Consorzi ed Enti Zootecnici				
Lavoratori già occupati al 28/04/1993	0% ⁴	1,20%	1,20%	I contributi sono versati con periodicità mensile a decorrere dal primo mese successivo all'adesione
Lavoratori occupati dopo il 28/04/1993	0% ⁴	1,20%	1,20%	
Lavoratori ai quali si applica il CCNL della Confederazione Nazionale Coldiretti				
Lavoratori già occupati al 28/04/1993	50,00% ⁷	1,00%	1,20%	I contributi sono versati con periodicità mensile a decorrere dal primo mese successivo all'adesione
Lavoratori occupati dopo il 28/04/1993	100,00%	1,00%	1,20%	
Lavoratori ai quali si applica il CCNL dei Dirigenti e dei Direttori delle Organizzazioni degli Allevatori, Consorzi ed Enti Zootecnici				
Lavoratori già occupati al 28/04/1993	0% ⁴	1,20%	1,20%	I contributi sono versati con periodicità mensile a decorrere dal primo mese successivo all'adesione
Lavoratori occupati dopo il 28/04/1993	0% ⁴	1,20%	1,20%	
Lavoratori ai quali si applica il CCNL dei dipendenti Consorzi di Bonifica e di Miglioramento Fondiario				
Lavoratori già occupati al 28/04/1993	0% ⁴	1,00%	1,00%	I contributi sono versati con periodicità mensile a decorrere dal primo mese successivo all'adesione
Lavoratori occupati dopo il 28/04/1993	0% ⁴	1,00%	1,00%	

Lavoratori ai quali si applica il CCNL per i Dirigenti dell'Agricoltura				
Lavoratori già occupati al 28.04.1993	0% ⁴	1,20%	1,20%	I contributi sono versati con periodicità mensile a decorrere dal primo mese successivo all'adesione
Lavoratori occupati dopo il 28.04.1993	0% ⁴	1,20%	1,20%	
Lavoratori ai quali si applica il CCNL dei Dirigenti dei Consorzi di Bonifica e di Miglioramento Fondiario				
Lavoratori già occupati al 28/04/1993	0% ⁴	0,50%	0,50%	I contributi sono versati con periodicità mensile a decorrere dal primo mese successivo all'adesione
Lavoratori occupati dopo il 28/04/1993	0% ⁴	0,50%	0,50%	

Note:

- (1) In percentuale della retribuzione utile ai fini del calcolo del TFR.
- (2) Misura minima per avere diritto al contributo del datore di lavoro. Il lavoratore può fissare liberamente una misura maggiore.
- (3) Che corrisponde al 2% della retribuzione utile ai fini del calcolo del TFR; il lavoratore può scegliere, in alternativa, di versare l'intero flusso di TFR.
- (4) Per i quadri, gli impiegati e i dirigenti agricoli e per i dipendenti, i dirigenti e i direttori delle Organizzazioni degli Allevatori, Consorzi ed Enti Zootecnici e per i dipendenti dei Consorzi di Bonifica e di miglioramento fondiario l'obbligo del versamento del TFR si intende assolto con il versamento presso l'Enpaia.
- (5) Che corrisponde al 3% del MMG (Minimo Monetario Garantito, come indicato dal CCNL Pesca Marittima dell'8 marzo 2005).
- (6) In percentuale della retribuzione prevista dal MMG; il lavoratore può scegliere in alternativa, di versare l'intero flusso di TFR.
- (7) Il lavoratore può scegliere in alternativa, di versare l'intero flusso di TFR.
- (8) Come previsto dall'art. 56 del CCNL per gli operai agricoli e florovivaisti del 6 luglio 2006.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO DI ADESIONE

PER IL LAVORATORE:

- compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile, firmare nello spazio indicato;
- fornire correttamente tutti i dati anagrafici richiesti.

Il lavoratore è tenuto a leggere l'informativa relativa al trattamento dei dati personali, allegata al Modulo di Adesione, prima di apporre la propria firma.

PER IL DATORE DI LAVORO:

- compilare in modo chiaro e leggibile e firmare nello spazio indicato; - verificare l'esattezza dei dati indicati dal lavoratore; - controllare che il modulo sia compilato in modo chiaro e leggibile negli spazi indicati;
- l'indirizzo della sede legale deve essere indicato solo nel caso in cui non coincida con quello della sede operativa presso la quale è occupato il lavoratore;
- è obbligatorio riportare sul modulo l'e-mail;
- trattenere la copia per l'azienda conservandola nel rispetto delle norme previste dal D.lgs. n. 196/03 ed inviare al Fondo Pensione AGRIFONDO c/o Fondazione ENPAIA - Viale Beethoven, 48 00144 - Roma (RM) la copia ad esso riservata (unitamente alla copia del documento di riconoscimento in corso di validità ed all'eventuale Scheda Costi) e quella del Service Amministrativo.



INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI ai sensi degli artt. 13 e 14 GDPR (Reg. UE 679/2016)

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che i dati da Lei forniti, ai sensi della legislazione in vigore, vengono trattati per il fine esclusivo della gestione del rapporto associativo. Il conferimento dei dati è dunque strettamente funzionale all'instaurazione di tale rapporto, il quale senza i dati richiesti potrebbe non essere, in tutto o in parte, eseguito. I dati saranno trattati con modalità e procedure effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici necessari per il fine indicato, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza. I suoi dati potranno essere conosciuti solo da soggetti specificatamente autorizzati a trattarli in qualità di responsabili o incaricati, di volta in volta individuati e coinvolti nell'ambito delle rispettive mansioni e comunque in conformità alle istruzioni ricevute dal titolare. I suoi dati personali saranno trattati con misure di sicurezza adeguate a ridurre al minimo i rischi di distruzione e/o perdita, accesso non autorizzato e/o illecito trattamento. I suoi dati non sono soggetti a diffusione. Per lo svolgimento delle attività connesse al vincolo associativo i suoi dati potranno essere comunicati a soggetti terzi e da questi trattati esclusivamente per le finalità di gestione delle prestazioni richieste o di elaborazione ed invio di materiale informativo sulle attività dell'Ente. L'elenco aggiornato dei responsabili e/o delle società incaricate per l'elaborazione ed invio del materiale informativo, potrà essere da Lei conosciuto facendo specifica richiesta al Fondo. Il Fondo, inoltre, potrà rivolgersi ad Enti Pubblici ed ai datori di lavoro per verificare la correttezza e la liceità dei dati trattati. I dati saranno trattati per il tempo strettamente necessario all'adempimento delle prestazioni di integrazione al reddito inoltrate e connesse al vincolo associativo. I dati saranno conservati solo per il tempo necessario alle finalità di legge. Successivamente saranno distrutti i formati cartacei ed ogni supporto informatico/elettronico ove siano contenuti e ove si faccia in qualsiasi modo riferimento ai dati trattati. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente. In qualità di interessato ha diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati presso il Fondo, di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza e richiederne l'integrazione, l'aggiornamento e/o la rettifica; ha inoltre il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima ed il blocco dei dati qualora trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento e di richiedere la portabilità dei dati, di revocare il consenso al trattamento facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal GDPR tramite semplice comunicazione al Titolare. L'interessato può proporre reclamo ad un'Autorità di controllo. **La invitiamo a prendere visione dell'informativa estesa disponibile sul sito www.agrifondo.it nella sezione Normativa.** Ogni richiesta, segnalazione e/o comunicazione potrà essere inviata al titolare del trattamento o al DPO incaricato, a mezzo mail dpoagrifondo@enpaia.it. Il titolare del trattamento dati è Fondo Pensione AGRIFONDO con sede in Roma, viale Beethoven, 48 – 00144 contattabile alla mail info@agrifondo.it

AFFINCHÉ IL FONDO POSSA TRATTARE I SUOI DATI PERSONALI E PARTICOLARI NECESSARI ALLA GESTIONE DELLA RICHIESTA INOLTRATA, LA INVITIAMO A SOTTOSCRIVERE IL SEGUENTE MODULO DI CONSENSO (artt. 13 GDPR (Reg. UE 679/2016)

Dopo aver letto e compreso l'Informativa allegata, disponibile per esteso sul sito www.agrifondo.it nella sezione Normativa, in ottemperanza alla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali anche particolari necessari per le finalità associative indicate nell'Informativa.

Cognome e Nome dell'Iscritto (in stampatello) _____

consento

non consento

Si ricorda che in mancanza di tale consenso espresso, il Fondo non potrà dare esecuzione alla richiesta formulata.

(luogo e data) _____

firma dell'iscritto _____

Solo nel caso in cui l'invio della richiesta venga effettuato da terzi, si invita l'iscritto a compilare e sottoscrivere la seguente

DELEGA

Il/la sottoscritto/a delega il/la _____

Via/Piazza _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____ C.F. o P.IVA _____

ad agire in proprio nome e per proprio conto al fine di avviare la richiesta a cui il/la medesimo/a ha diritto in virtù del proprio vincolo associativo, autorizzandolo/a a richiedere informazioni, prendere contatti, inviare e ricevere documentazione, autorizzare pagamenti.

Esclusivamente per lo svolgimento delle attività sopra indicate e quelle strettamente connesse, autorizzo il/la delegato/a al trattamento dei dati anche particolari.

consento

non consento

In mancanza di tale consenso espresso, il Fondo non potrà dare esecuzione alla richiesta formulata.

Firma dell'iscritto _____