

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

Modulo di adesione iscritti espliciti – 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

Attenzione: L'adesione a AGRIFONDO – FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE PER GLI OPERAI AGRICOLI E FLOROVIVAISTI E PER I QUADRI E GLI IMPIEGATI AGRICOLI, deve essere preceduta dalla consegna e presa visione della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa e dell'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità'. La Nota informativa e lo Statuto sono disponibili sul sito www.agrifondo.it. Gli stessi verranno consegnati in formato cartaceo soltanto su espressa richiesta dell'aderente.

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 (1) _____	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	
Data prima iscrizione alla previdenza complementare _____	
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 settore pesca	
Lavoratore dipendente con prima occupazione: <input type="checkbox"/> antecedente al 29.04.93 <input type="checkbox"/> successiva al 28.04.93	
Già iscritto ad una forma pensionistica complementare: <input type="checkbox"/> antecedente al 29.04.93 <input type="checkbox"/> successiva al 28.04.93	
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 _____	

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

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

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

Dati per l'adesione

Ricevuta la Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota Informativa e l'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità', dopo aver preso visione degli stessi e accettato il contenuto, DICHIARO:

A. 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 da TFR scelgo la seguente misura:

1 per i dipendenti antecedenti il 29/04/1993, sulla retribuzione utilizzata per il calcolo del TFR maturando o sul Minimo Monetario Garantito, la percentuale indicata dagli accordi collettivi o dalla normativa come riportata nella Nota Informativa (Vedasi Tabella "contribuzione" allegata alla presente).

2 l'intera quota del TFR maturando dalla data di adesione

- 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 _____ %.

B. ovvero scelgo di aderire ad AGRIFONDO con il solo versamento del TFR.

Nel caso di versamento del solo TFR sono cosciente che non mi è dovuto il contributo da parte del datore di lavoro.

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 (contributi e quota annuale TFR, e a provvedere al relativo versamento secondo i termini stabiliti dagli Organi di AGRIFONDO) nonché la mia quota associativa.

Condizione professionale:

Lavoratore dipendente privato Soggetto fiscalmente a carico dell'aderente Soggetto diverso

In caso di iscrizione di soggetti fiscalmente a carico è necessario compilare il "Modulo di adesione per i soggetti fiscalmente a carico", reperibile sul sito www.agrifondo.it.

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

Se già si aderisce ad altra forma pensionistica complementare, riportare le seguenti informazioni:

Denominazione altra forma pensionistica:	Numero iscrizione Albo tenuto dalla Covip:
--	--

L'attuale Scheda dei costi della sopraindicata altra forma pensionistica mi è stata

Consegnata Non consegnata (*)

(*) Non è prevista la consegna della Scheda dei costi solo nel caso in cui l'altra forma pensionistica non è tenuta a redigerla.

In caso di mancata consegna della Scheda dei costi del FONDO PENSIONE _____

Spiegare le ragioni: _____

Si richiede il trasferimento della posizione maturata nel FONDO PENSIONE _____ al Fondo pensione AGRIFONDO

Sì No



La Scheda dei Costi del precedente fondo pensione sopra indicato deve essere firmata, in ogni sua pagina, e inviata ad AGRIFONDO insieme a questo Modulo di Adesione.

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.

Soggetti che hanno diritto di riscattare la posizione individuale in caso di decesso dell'Aderente prima del pensionamento:

Eredi <input type="checkbox"/>	Beneficiari <input type="checkbox"/> (*)
	Nome _____ Cognome _____ Codice Fiscale _____ Comune di nascita _____ Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Data di nascita ___/___/___ Indirizzo di residenza _____ Comune di residenza _____ CAP _____ Provincia _____

(*): nel caso si intendesse indicare più beneficiari, utilizzare il modulo apposito scaricabile dal sito www.agrifondo.it.

L'aderente dichiara:

- di aver ricevuto la Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa 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;
- di aver sottoscritto, in ogni sua pagina, la Scheda "I costi" della forma pensionistica a cui risulta già iscritto, la cui copia è allegata al presente Modulo di adesione (per coloro che sono già iscritti ad altra forma pensionistica complementare che redige la Scheda "I costi");
- che il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione:
 - sulle informazioni contenute nella Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' e nell'Appendice "Informativa sulla sostenibilità";
 - con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico dei costi (ISC) riportato nella Scheda 'I costi' della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa;
 - 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 aver sottoscritto il "Questionario di Autovalutazione";
- di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, e si impegna a comunicare ogni successiva variazione;
- di essere a conoscenza che, nel caso in cui la posizione individuale rimanga priva del tutto di consistenza per un anno, l'aderente può perdere la propria qualifica; in tali casi, infatti, il fondo può avvalersi della clausola risolutiva espressa comunicando all'aderente, almeno 60 giorni prima del decorso del termine, che provvederà alla cancellazione dello stesso dal libro degli aderenti, salvo che questi effettui un versamento prima del decorso del suddetto termine.

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



Luogo e data _____ Firma Aderente _____

Questionario di Autovalutazione

Il questionario di autovalutazione è uno strumento che aiuta l'aderente a verificare il proprio livello di conoscenza in materia previdenziale e ad orientarsi tra le diverse opzioni di investimento.

CONOSCENZE IN MATERIA DI PREVIDENZA

1. Conoscenza dei fondi pensione
 - ne so poco
 - sono in grado di distinguere, per grandi linee, le differenze rispetto ad altre forme di investimento, in particolare finanziario o assicurativo
 - ho una conoscenza dei diversi tipi di fondi pensione e delle principali tipologie di prestazioni
2. Conoscenza della possibilità di richiedere le somme versate al fondo pensione
 - non ne sono al corrente
 - so che le somme versate non sono liberamente disponibili
 - so che le somme sono disponibili soltanto al momento della maturazione dei requisiti per il pensionamento o al verificarsi di alcuni eventi personali, di particolare rilevanza, individuati dalla legge.
3. A che età prevede di andare in pensione?
_____ anni
4. Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispetto al suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)?
_____ per cento
5. Ha confrontato tale previsione con quella a Lei resa disponibile dall'INPS tramite il suo sito web ovvero a Lei recapitata a casa tramite la "busta arancione" (cosiddetta "La mia pensione")?
 - sì
 - no
6. Ha verificato il paragrafo 'Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione', nella Scheda 'Presentazione', della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa, al fine di decidere quanto versare al fondo pensione per ottenere un'integrazione della Sua pensione di base, tenendo conto della Sua situazione lavorativa?
 - sì
 - no

CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE

Per trarre indicazioni sulla congruità dell'opzione di investimento scelta è necessario rispondere integralmente alle domande 7, 8 e 9.

7. Capacità di risparmio personale (escluso il TFR)
 - Risparmio medio annuo fino a 3.000 Euro (punteggio 1)
 - Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fino a 5.000 Euro (punteggio 2)
 - Risparmio medio annuo oltre 5.000 Euro (punteggio 3)
 - Non so / Non rispondo (punteggio 1)
8. Fra quanti anni prevede di chiedere la prestazione pensionistica complementare?
 - 2 anni (punteggio 1)
 - 5 anni (punteggio 2)
 - 7 anni (punteggio 3)
 - 10 anni (punteggio 4)
 - 20 anni (punteggio 5)
 - Oltre 20 anni (punteggio 6)

9. In che misura è disposto a tollerare le oscillazioni del valore della Sua posizione individuale?

- Non sono disposto a tollerare oscillazioni del valore della posizione individuale accontentandomi anche di rendimenti contenuti (punteggio 1)
- Sono disposto a tollerare oscillazioni contenute del valore della posizione individuale, al fine di conseguire rendimenti probabilmente maggiori (punteggio 2)
- Sono disposto a tollerare oscillazioni anche elevate del valore della posizione individuale nell'ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti (punteggio 3)

Punteggio ottenuto

Il punteggio va riportato solo in caso di risposta alle domande 7, 8 e 9 e costituisce un ausilio nella scelta fra le diverse opzioni di investimento offerte da AGRIFONDO, sulla base della seguente griglia di autovalutazione.

GRIGLIA DI VALUTAZIONE

	Punteggio fino a 4	Punteggio tra 5 e 7	Punteggio tra 8 e 12
Categoria del comparto	- Garantito - Obbligazionario Puro - Obbligazionario Misto	- Obbligazionario Misto - Bilanciato	- Bilanciato - Azionario

In caso di adesione a più comparti, la verifica di congruità sulla base del 'Questionario di autovalutazione' non risulta possibile ed è l'aderente a dover effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta.

**OBBLIGATORIO
BARRARE UNA
SOLA OPZIONE
l'una alternativa
all'altra**

- Dichiara ed attesta che il Questionario è stato compilato in ogni sua parte e che ha valutato la congruità o meno della propria scelta dell'opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.
- Nell'attestare che il Questionario non è stato compilato oppure è stato compilato solo in parte, dichiara di essere consapevole che la mancata compilazione, parziale o totale, della sezione CONGRUITA' DELLA SCELTA PREVIDENZIALE non consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta dell'opzione di investimento.

Luogo e data

Firma Aderente _____

Spazio riservato al soggetto incaricato della raccolta delle adesioni

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% ¹⁰	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% ¹⁰	
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% ⁹	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% ⁹	
Lavoratori CONFEDERAZIONE ITALIANA AGRICOLTORI				
Lavoratori già occupati al 28/04/1993	50,00% ⁷	0,55%	1,55%	I contributi sono versati con periodicità mensile a decorrere dal primo mese successivo all'adesione
Lavoratori occupati dopo il 28/04/1993	100,00%	0,55%	1,55%	
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

Lavoratori occupati dopo il 28.04.1993	0% ⁴	1,20%	1,20%	periodicità mensile a decorrere dal primo mese successivo all'adesione
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.
- (9) Per i dirigenti che hanno optato per tale benefit, l'aliquota è del 4%;
- (10) Come introdotto dall'art. 39 del CCNL per i quadri e gli impiegati agricoli del settore agricolo del 7 luglio 2021, è previsto un contributo contrattuale aggiuntivo a carico del datore di lavoro pari a 10 euro mensili.

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:

- allegare al presente Modulo copia (fronte retro) di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- firmare la Scheda dei Costi del precedente Fondo Pensione;
- 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)

Gentile interessato, desideriamo informarla che il “Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati” (da ora in poi “GDPR”) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Agrifondo, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

CATEGORIE DI DATI: oggetto del trattamento possono essere i suoi dati personali quali dati identificativi, dati anagrafici, dati di contatto

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Il titolare del trattamento è Fondo Pensione AGRIFONDO con sede in Roma, viale Beethoven, 48 – 00144 contattabile alla mail info@agrifondo.it

FONTE DEI DATI PERSONALI: i dati personali in possesso del Titolare sono raccolti direttamente presso l'interessato e/o comunicati dalle aziende datoriali iscritte al Fondo, i dati particolari compresi i dati sensibili riguardanti lo stato di salute e tutti quelli riguardanti il nucleo familiare sono raccolti esclusivamente presso l'interessato

FINALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI E BASE GIURIDICA: i dati personali sono trattati dal Titolare secondo le seguenti finalità:

Finalità connesse ad obblighi di legge.

Finalità connesse alla gestione del rapporto associativo: Finalità connesse alla gestione del rapporto associativo (ad esempio, richiesta di informazioni, verifica delle posizioni contributive e legittimità delle richieste di prestazioni, accesso alle banche dati pubbliche per verificare informazioni), gestione del rapporto associativo, erogazione di prestazioni pensionistiche o riscatti; adempimento degli obblighi contabili e fiscali; gestione dei contenziosi

Finalità basate sul consenso dell'interessato relativa a:

L'invio di comunicazioni informative e di aggiornamento sull'attività del Fondo da parte del Titolare per mezzo di newsletter o altri strumenti digitali e/o cartacei e per ricerche relative alla soddisfazione degli Iscritti.

DATI DI CONTATTO DEL D.P.O.: Il titolare ha provveduto alla nomina del D.P.O. contattabile via mail all'indirizzo dpoagrifondo@enpaia.it

DESTINATARI DEI DATI: per lo svolgimento delle attività connesse al vincolo associativo e per il perseguimento delle finalità sopra descritte, i suoi dati potranno essere comunicati a soggetti terzi, quali, in particolare: enti Pubblici e datori di lavoro; Istituti di credito; compagnie assicurative, ecc.

In particolare, per la gestione e la copertura delle prestazioni assicurative cui hanno diritto gli iscritti al Fondo, i dati personali anche particolari forniti dagli interessati saranno comunicati e trattati da Unipol.

Unipol tratterà i dati personali anche particolari degli iscritti al Fondo esclusivamente per l'espletamento dei servizi assicurativi ed in ogni caso sulla base della propria informativa, disponibile anche nella sezione normativa del sito.

I dati personali e particolari non sono oggetto di divulgazione e/o diffusione.

TRASFERIMENTO DEI DATI VERSO PAESI TERZI: I dati raccolti non sono oggetto di trasferimento verso paesi terzi al di fuori della Comunità Europea

PERIODO DI CONSERVAZIONE: I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati (“principio di limitazione della conservazione”, art.5, GDPR) o in base alle scadenze previste dalle norme di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: L'interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare l'accesso ai Suoi dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o la possibilità di opporsi al trattamento, 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 anche a un'autorità di controllo.

OBBLIGO DI COMUNICARE I DATI: Per le finalità sopra indicate, la comunicazione di dati personali è un requisito obbligatorio, salvo che per le finalità basate sul consenso per le quali la comunicazione dei dati è facoltativa e un suo rifiuto non comprometterà in alcun modo l'erogazione del servizio.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI: I dati personali da Lei forniti, formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Titolare. I dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto di adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza previste dal GDPR.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del GDPR 2016/679, dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata e per le ulteriori finalità dichiaro quanto segue:

1. per ricevere comunicazioni a mezzo mail, da parte del Titolare sullo stato delle pratiche

Acconsento al trattamento dei dati

Non acconsento al trattamento

2. Per ricevere comunicazioni informative e di aggiornamento sull'attività del Fondo da parte del Titolare per mezzo di newsletter

Acconsento al trattamento dei dati

Non acconsento al trattamento

Questo consenso sarà considerato valido sino ad eventuale mia revoca.

Data:

Firma leggibile dell'interessato _____

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% ¹⁰	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% ¹⁰	
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% ⁹	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% ⁹	
Lavoratori CONFEDERAZIONE ITALIANA AGRICOLTORI				
Lavoratori già occupati al 28/04/1993	50,00% ⁷	0,55%	1,55%	I contributi sono versati con periodicità mensile a decorrere dal primo mese successivo all'adesione
Lavoratori occupati dopo il 28/04/1993	100,00%	0,55%	1,55%	
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

Lavoratori occupati dopo il 28.04.1993	0% ⁴	1,20%	1,20%	periodicità mensile a decorrere dal primo mese successivo all'adesione
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.
- (9) Per i dirigenti che hanno optato per tale benefit, l'aliquota è del 4%;
- (10) Come introdotto dall'art. 39 del CCNL per i quadri e gli impiegati agricoli del settore agricolo del 7 luglio 2021, è previsto un contributo contrattuale aggiuntivo a carico del datore di lavoro pari a 10 euro mensili.

**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:

- allegare al presente Modulo copia (fronte retro) di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- firmare la Scheda dei Costi del precedente Fondo Pensione;
- 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 PERSONALI EX ART 13 GDPR

Gentile interessato, desideriamo informarla che il *“Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati”* (da ora in poi *“GDPR”*) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Agrifondo, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

CATEGORIE DI DATI: oggetto del trattamento possono essere i suoi dati personali quali dati identificativi, dati anagrafici, dati di contatto

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Il titolare del trattamento è Fondo Pensione AGRIFONDO con sede in Roma, viale Beethoven, 48 – 00144 contattabile alla mail info@agrifondo.it

FRONTE DEI DATI PERSONALI: i dati personali in possesso del Titolare sono raccolti direttamente presso l'interessato e/o comunicati dalle aziende datoriali iscritte al Fondo, i dati particolari compresi i dati sensibili riguardanti lo stato di salute e tutti quelli riguardanti il nucleo familiare sono raccolti esclusivamente presso l'interessato

FINALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI E BASE GIURIDICA: i dati personali sono trattati dal Titolare secondo le seguenti finalità:

Finalità connesse ad obblighi di legge.

Finalità connesse alla gestione del rapporto associativo: Finalità connesse alla gestione del rapporto associativo (ad esempio, richiesta di informazioni, verifica delle posizioni contributive e legittimità delle richieste di prestazioni, accesso alle banche dati pubbliche per verificare informazioni), gestione del rapporto associativo, erogazione di prestazioni pensionistiche o riscatti; adempimento degli obblighi contabili e fiscali; gestione dei contenziosi

Finalità basate sul consenso dell'interessato relativa a:

L'invio di comunicazioni informative e di aggiornamento sull'attività del Fondo da parte del Titolare per mezzo di newsletter o altri strumenti digitali e/o cartacei e per ricerche relative alla soddisfazione degli Iscritti.

DATI DI CONTATTO DEL D.P.O.: Il titolare ha provveduto alla nomina del D.P.O. contattabile via mail all'indirizzo dpoagrifondo@enpaia.it

DESTINATARI DEI DATI: per lo svolgimento delle attività connesse al vincolo associativo e per il perseguimento delle finalità sopra descritte, i suoi dati potranno essere comunicati a soggetti terzi, quali, in particolare: enti Pubblici e datori di lavoro; Istituti di credito; compagnie assicurative, ecc.

In particolare, per la gestione e la copertura delle prestazioni assicurative cui hanno diritto gli iscritti al Fondo, i dati personali anche particolari forniti dagli interessati saranno comunicati e trattati da Unipol.

Unipol tratterà i dati personali anche particolari degli iscritti al Fondo esclusivamente per l'espletamento dei servizi assicurativi ed in ogni caso sulla base della propria informativa, disponibile anche nella sezione normativa del sito.

I dati personali e particolari non sono oggetto di divulgazione e/o diffusione.

TRASFERIMENTO DEI DATI VERSO PAESI TERZI: I dati raccolti non sono oggetto di trasferimento verso paesi terzi al di fuori della Comunità Europea

PERIODO DI CONSERVAZIONE: I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) o in base alle scadenze previste dalle norme di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: L'interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare l'accesso ai Suoi dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o la possibilità di opporsi al trattamento, 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 anche a un'autorità di controllo.

OBBLIGO DI COMUNICARE I DATI: Per le finalità sopra indicate, la comunicazione di dati personali è un requisito obbligatorio, salvo che per le finalità basate sul consenso per le quali la comunicazione dei dati è facoltativa e un suo rifiuto non comprometterà in alcun modo l'erogazione del servizio.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI: I dati personali da Lei forniti, formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Titolare. I dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto di adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza previste dal GDPR.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del GDPR 2016/679, dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata e per le ulteriori finalità dichiaro quanto segue:

1. per ricevere comunicazioni a mezzo mail, da parte del Titolare sullo stato delle pratiche

Acconsento al trattamento dei dati

Non acconsento al trattamento dei dati

2. Per ricevere comunicazioni informative e di aggiornamento sull'attività del Fondo da parte del Titolare per mezzo di newsletter

Acconsento al trattamento dei dati

Non acconsento al trattamento dei dati

Questo consenso sarà considerato valido sino ad eventuale mia revoca.

Data: _____ Firma leggibile dell'interessato _____

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

Modulo di adesione soggetti fiscalmente a carico – 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

Attenzione: L'adesione a AGRIFONDO – FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE PER GLI OPERAI AGRICOLI E FLOROVIVAISTI E PER I QUADRI E GLI IMPIEGATI AGRICOLI, deve essere preceduta dalla consegna e presa visione della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa e dell'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità'. La Nota informativa e lo statuto sono disponibili sul sito www.agrifondo.it. Gli stessi verranno consegnati in formato cartaceo soltanto su espressa richiesta dell'aderente.

Dati del soggetto fiscalmente a carico

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____ Sesso M F Data di nascita __/__/____
Tipo documento _____ Numero documento (1) _____
Ente di Rilascio _____ Data di Rilascio _____
Comune (Stato estero) di nascita _____ Provincia _____
Comune di Residenza _____ Provincia _____ Cap _____
Indirizzo di Residenza _____ N° _____
Recapito per invio corrispondenza (da indicare solo se diverso dalla residenza):
Comune _____ Provincia _____ Cap _____
Indirizzo _____ N° _____
Indirizzo e mail _____ Telefono _____

Desidero ricevere la corrispondenza:

in formato elettronico via e-mail

in formato cartaceo all'indirizzo di residenza

Il sottoscritto, in qualità di:

CONIUGE NON LEGALMENTE ED EFFETTIVAMENTE SEPARATO

FIGLIO: MAGGIORENNE MINORENNE

GENITORE CONVIVENTE

ALTRO (specificare) _____, fiscalmente a carico del lavoratore aderente CHIEDE di aderire a AGRIFONDO - Fondo pensione complementare a capitalizzazione per gli operai agricoli e florovivaisti e per i quadri e gli impiegati agricoli.

L'aderente dichiara:

- di aver ricevuto la Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa 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;
- di aver sottoscritto, in ogni sua pagina, la Scheda "I costi" della forma pensionistica a cui risulta già iscritto, la cui copia è allegata al presente Modulo di adesione (per coloro che sono già iscritti ad altra forma pensionistica complementare che redige la Scheda "I costi");
- che il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione:
 - sulle informazioni contenute nella Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' e nell'Appendice "Informativa sulla sostenibilità";
 - con riferimento ai costi, sull'*Indicatore sintetico dei costi* (ISC) riportato nella Scheda 'I costi' della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa;
 - 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 aver sottoscritto il "Questionario di Autovalutazione" (nel caso di adesione di un minore non deve essere compilato il 'Questionario di Autovalutazione' contenuto nel Modulo di adesione);
- di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, e si impegna a comunicare ogni successiva variazione;
- di essere a conoscenza che, nel caso in cui la posizione individuale rimanga priva del tutto di consistenza per un anno, l'aderente può perdere la propria qualifica; in tali casi, infatti, il fondo può avvalersi della clausola risolutiva espressa comunicando all'aderente, almeno 60 giorni prima del decorso del termine, che provvederà alla cancellazione dello stesso dal libro degli aderenti, salvo che questi effettui un versamento prima del decorso del suddetto termine.

Luogo e data _____ Firma Aderente _____

Dati del lavoratore aderente

Cognome _____ Nome _____ Iscritto numero _____
Codice fiscale _____ Sesso M F Data di nascita ____/____/____
Comune (Stato estero) di nascita _____ Provincia _____

Il contributo che il lavoratore aderente sceglie di versare per il soggetto fiscalmente a proprio carico sarà indicato nel modulo "Contribuzione in misura percentuale per il soggetto fiscalmente a carico del lavoratore aderente" o "Versamento una tantum per il soggetto fiscalmente a carico".

(1). Il soggetto fiscalmente a carico è consapevole della facoltà riconosciutagli da AGRIFONDO di poter incrementare la propria posizione individuale mediante versamenti volontari.

DICHIARA sotto la propria responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

AUTORIZZA AGRIFONDO a prelevare la quota associativa annuale.

Presa visione dell'informativa sulla privacy che è stata consegnata ai sensi della normativa vigente (Regolamento UE 2016/679 e D.lgs. 196/03) in materia di protezione dei dati personali,

ACCONSENTE al trattamento dei dati personali e comuni e sensibili connessi alla presente adesione nonché alla loro comunicazione ed al relativo trattamento funzionale all'esercizio dell'attività previdenziale complementare.

CHIEDE di investire le risorse derivanti dalla presente adesione nel:

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

N.B.: Nel caso non venga manifestata la scelta del comparto, i flussi contributivi confluiranno nel Comparto GARANTITO.

Data Compilazione: _____

Firma del familiare a carico (se maggiorenne e capace) o di chi esercita la potestà genitoriale o la tutela: _____ (2)

Firma del lavoratore aderente: _____ (2)

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

Questionario di Autovalutazione

Il questionario di autovalutazione è uno strumento che aiuta l'aderente a verificare il proprio livello di conoscenza in materia previdenziale e ad orientarsi tra le diverse opzioni di investimento.

CONOSCENZE IN MATERIA DI PREVIDENZA

(in caso di soggetto fiscalmente a carico minore di età, la risposta va fornita dall'aderente)

1. Conoscenza dei fondi pensione
 - ne so poco
 - sono in grado di distinguere, per grandi linee, le differenze rispetto ad altre forme di investimento, in particolare finanziario o assicurativo
 - ho una conoscenza dei diversi tipi di fondi pensione e delle principali tipologie di prestazioni
2. Conoscenza della possibilità di richiedere le somme versate al fondo pensione
 - non ne sono al corrente
 - so che le somme versate non sono liberamente disponibili
 - so che le somme sono disponibili soltanto al momento della maturazione dei requisiti per il pensionamento o al verificarsi di alcuni eventi personali, di particolare rilevanza, individuati dalla legge.
3. A che età prevede di andare in pensione?
_____ anni
4. Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispetto al suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)?
_____ per cento
5. Ha confrontato tale previsione con quella a Lei resa disponibile dall'INPS tramite il suo sito web ovvero a Lei recapitata a casa tramite la "busta arancione" (cosiddetta "La mia pensione")?
 - sì
 - no
6. Ha verificato il paragrafo 'Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione', nella Scheda 'Presentazione', della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa, al fine di decidere quanto versare al fondo pensione per ottenere una integrazione della Sua pensione di base, tenendo conto della Sua situazione lavorativa?
 - sì
 - no

CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE

7. Capacità di risparmio personale (escluso il TFR)
 - Risparmio medio annuo fino a 3.000 Euro (punteggio 1)
 - Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fino a 5.000 Euro (punteggio 2)
 - Risparmio medio annuo oltre 5.000 Euro (punteggio 3)
 - Non so / Non rispondo
8. Fra quanti anni prevede di chiedere la prestazione pensionistica complementare?
 - 2 anni (punteggio 1)
 - 5 anni (punteggio 2)
 - 7 anni (punteggio 3)
 - 10 anni (punteggio 4)
 - 20 anni (punteggio 5)
 - Oltre 20 anni (punteggio 6)

9. In che misura è disposto a tollerare le oscillazioni del valore della Sua posizione individuale?

10.

- Non sono disposto a tollerare oscillazioni del valore della posizione individuale accontentandomi anche di rendimenti contenuti (punteggio 1);
- Sono disposto a tollerare oscillazioni contenute del valore della posizione individuale, al fine di conseguire rendimenti probabilmente maggiori (punteggio 2);
- Sono disposto a tollerare oscillazioni anche elevate del valore della posizione individuale nell'ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti (punteggio 3);

Punteggio ottenuto

Il punteggio va riportato solo in caso di risposta alle domande 7, 8 e 9 e costituisce un ausilio nella scelta fra le diverse forme di investimento offerte dal AGRIFONDO, sulla base della griglia di autovalutazione.

GRIGLIA DI VALUTAZIONE

	Punteggio fino a 4	Punteggio tra 5 e 7	Punteggio tra 8 e 12
Categoria del comparto	- Garantito - Obbligazionario Puro - Obbligazionario Misto	- Obbligazionario Misto - Bilanciato	- Bilanciato - Azionario

In caso di adesione a più comparti, la verifica di congruità sulla base del Questionario non risulta possibile ed è l'aderente a dover effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta.

OBBLIGATORIO
BARRARE UNA
SOLA OPZIONE
l'una alternativa
all'altra

- Dichiaro ed attesto che il Questionario è stato compilato in ogni sua parte e che ha valutato la congruità o meno della propria scelta dell'opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.
- Nell'attestare che il Questionario non è stato compilato, oppure è stato compilato solo in parte, dichiaro di essere consapevole che la mancata compilazione, parziale o totale, della sezione CONGRUITA' DELLA SCELTA PREVIDENZIALE non consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta dell'opzione di investimento.

Luogo e data

Firma Aderente _____

Spazio riservato al soggetto incaricato della raccolta delle adesioni

NOTA BENE: L'INCOMPLETA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO O LA MANCANZA DELLE FIRME PREVISTE COMPORTA L'IMPOSSIBILITA' DI ACCOGLIERE LA DOMANDA PRESENTATA.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO DI ADESIONE PER I SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO DEL LAVORATORE ADERENTE

(Allegato 1 al Regolamento recante la disciplina dell'adesione e della contribuzione al Fondo dei soggetti fiscalmente a carico)

Compilare la domanda in stampatello in modo chiaro e leggibile in tutte le sue parti. Firmare negli spazi indicati.

(1) SCELTA DELLA CONTRIBUZIONE

La misura della contribuzione è liberamente determinabile; tuttavia, in base alle disposizioni fiscali attualmente vigenti in materia di previdenza complementare i contributi versati ad una forma pensionistica complementare sono deducibili nel limite massimo di € 5.164,57 annui. Con riferimento alle contribuzioni versate in favore del soggetto fiscalmente a carico, ricordiamo che detti importi dovranno essere dedotti prioritariamente a valere sul reddito annuo del soggetto fiscalmente a carico (se prodotto) e per il residuo potranno essere computati in riduzione del *plafond* di deducibilità relativo all'aderente non ancora saturato attraverso la contribuzione personale di quest'ultimo.

L'eventuale importo dei contributi che non sono stati dedotti in sede di dichiarazione dei redditi in quanto eccedenti la quota di deducibilità deve essere comunicato ad AGRIFONDO entro il 31 dicembre dell'anno successivo a quello in cui è stato effettuato il versamento (art. 8, comma 4, del D. Lgs. n. 252/2005). Qualora l'iscritto maturi il diritto alla prestazione prima del 31 dicembre, la comunicazione deve essere resa alla data di maturazione del diritto stesso tramite l'apposita modulistica di uscita (liquidazione o trasferimento).

Per comunicare ad AGRIFONDO la misura della contribuzione, il lavoratore aderente dovrà compilare l'apposito modulo "Contribuzione in misura percentuale per il soggetto fiscalmente a carico" (cfr. art. 6 Regolamento sulla disciplina dell'adesione e della contribuzione al Fondo dei familiari fiscalmente a carico) oppure "Versamento una tantum per il soggetto fiscalmente a carico" (cfr. art. 8 del citato Regolamento); il soggetto fiscalmente a carico potrà alimentare la sua posizione individuale mediante versamenti volontari, compilando il modulo "Versamenti aggiuntivi una tantum" (cfr. art. 9 del citato Regolamento). Le modalità operative relative alla contribuzione in favore dei soggetti fiscalmente a carico sono contenute nel "Regolamento recante la disciplina dell'adesione e della contribuzione al Fondo dei soggetti fiscalmente a carico" reperibile presso il sito internet www.agrifondo.it.

(2) FIRME

Apporre negli spazi indicati la data e le firme richieste. L'incompleta compilazione del modulo di iscrizione o la mancanza delle firme previste comporta l'impossibilità di accogliere la domanda presentata.

Nel caso di iscrizione di soggetto minorenni o di soggetto sottoposto a tutela, il modulo dovrà essere sottoscritto dal genitore esercente la potestà genitoriale o dal tutore. In ogni caso, il modulo deve essere sottoscritto dal lavoratore aderente ad AGRIFONDO.

Il presente modulo di adesione va compilato in n. 3 copie:

- spedire l'originale per posta a AGRIFONDO c/o Fondazione ENPAIA Viale Beethoven, 48 - 00144 Roma.
- nel caso in cui l'adesione del soggetto fiscalmente a carico avvenga contestualmente all'adesione a AGRIFONDO del lavoratore, il presente modulo dovrà essere allegato alla domanda di adesione del lavoratore. Sarà cura del datore di lavoro inviare l'originale ad AGRIFONDO unitamente alla domanda di adesione del lavoratore;
- una copia è trattenuta dal soggetto fiscalmente a carico del lavoratore aderente;
- un'altra copia è trattenuta dal lavoratore aderente.

Al Modulo di Adesione è necessario allegare – ed inviare al Fondo – copia (fronte retro) di un documento di riconoscimento in corso di validità.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI EX ART 13 GDPR

Gentile interessato, desideriamo informarla che il “Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati” (da ora in poi “GDPR”) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Agrifondo, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

CATEGORIE DI DATI: oggetto del trattamento possono essere i suoi dati personali quali dati identificativi, dati anagrafici, dati di contatto

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Il titolare del trattamento è Fondo Pensione AGRIFONDO con sede in Roma, viale Beethoven, 48 – 00144 contattabile alla mail info@agrifondo.it

FONTE DEI DATI PERSONALI: i dati personali in possesso del Titolare sono raccolti direttamente presso l'interessato e/o comunicati dalle aziende datoriali iscritte al Fondo, i dati particolari compresi i dati sensibili riguardanti lo stato di salute e tutti quelli riguardanti il nucleo familiare sono raccolti esclusivamente presso l'interessato

FINALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI E BASE GIURIDICA: i dati personali sono trattati dal Titolare secondo le seguenti finalità:

Finalità connesse ad obblighi di legge.

Finalità connesse alla gestione del rapporto associativo: Finalità connesse alla gestione del rapporto associativo (ad esempio, richiesta di informazioni, verifica delle posizioni contributive e legittimità delle richieste di prestazioni, accesso alle banche dati pubbliche per verificare informazioni), gestione del rapporto associativo, erogazione di prestazioni pensionistiche o riscatti; adempimento degli obblighi contabili e fiscali; gestione dei contenziosi

Finalità basate sul consenso dell'interessato relativa a:

L'invio di comunicazioni informative e di aggiornamento sull'attività del Fondo da parte del Titolare per mezzo di newsletter o altri strumenti digitali e/o cartacei e per ricerche relative alla soddisfazione degli Iscritti.

DATI DI CONTATTO DEL D.P.O.: Il titolare ha provveduto alla nomina del D.P.O. contattabile via mail all'indirizzo dpoagrifondo@enpaia.it

DESTINATARI DEI DATI: per lo svolgimento delle attività connesse al vincolo associativo e per il perseguimento delle finalità sopra descritte, i suoi dati potranno essere comunicati a soggetti terzi, quali, in particolare: enti Pubblici e datori di lavoro; Istituti di credito; compagnie assicurative, ecc.

In particolare, per la gestione e la copertura delle prestazioni assicurative cui hanno diritto gli iscritti al Fondo, i dati personali anche particolari forniti dagli interessati saranno comunicati e trattati da Unipol.

Unipol tratterà i dati personali anche particolari degli iscritti al Fondo esclusivamente per l'espletamento dei servizi assicurativi ed in ogni caso sulla base della propria informativa, disponibile anche nella sezione normativa del sito.

I dati personali e particolari non sono oggetto di divulgazione e/o diffusione.

TRASFERIMENTO DEI DATI VERSO PAESI TERZI: I dati raccolti non sono oggetto di trasferimento verso paesi terzi al di fuori della Comunità Europea.

PERIODO DI CONSERVAZIONE: I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati (“principio di limitazione della conservazione”, art.5, GDPR) o in base alle scadenze previste dalle norme di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

DIRITTI DELL’INTERESSATO: L’interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare l’accesso ai Suoi dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o la possibilità di opporsi al trattamento, 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 anche a un’autorità di controllo.

OBBLIGO DI COMUNICARE I DATI: Per le finalità sopra indicate, la comunicazione di dati personali è un requisito obbligatorio, salvo che per le finalità basate sul consenso per le quali la comunicazione dei dati è facoltativa e un suo rifiuto non comprometterà in alcun modo l’erogazione del servizio.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI: I dati personali da Lei forniti, formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Titolare. I dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto di adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza previste dal GDPR.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del GDPR 2016/679, dichiaro di aver preso visione dell’informativa sopra riportata e per le ulteriori finalità dichiaro quanto segue:

1. per ricevere comunicazioni a mezzo mail, da parte del Titolare sullo stato delle pratiche

Acconsento al trattamento dei dati

Non acconsento al trattamento dei dati

2. Per ricevere comunicazioni informative e di aggiornamento sull’attività del Fondo da parte del Titolare per mezzo di newsletter

Acconsento al trattamento dei dati

Non acconsento al trattamento dei dati

Questo consenso sarà considerato valido sino ad eventuale mia revoca.

Data:

Firma leggibile dell’interessato _____

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

Modulo di adesione soggetti fiscalmente a carico – 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

Attenzione: L'adesione a AGRIFONDO – FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE PER GLI OPERAI AGRICOLI E FLOROVIVAISTI E PER I QUADRI E GLI IMPIEGATI AGRICOLI, deve essere preceduta dalla consegna e presa visione della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa e dell'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità'. La Nota informativa e lo statuto sono disponibili sul sito www.agrifondo.it. Gli stessi verranno consegnati in formato cartaceo soltanto su espressa richiesta dell'aderente.

Dati del soggetto fiscalmente a carico

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____ Sesso M F Data di nascita ___/___/___
Tipo documento _____ Numero documento (*) _____
Ente di Rilascio _____ Data di Rilascio _____
Comune (Stato estero) di nascita _____ Provincia _____
Comune di Residenza _____ Provincia _____ Cap _____
Indirizzo di Residenza _____ N° _____
Recapito per invio corrispondenza (da indicare solo se diverso dalla residenza):
Comune _____ Provincia _____ Cap _____
Indirizzo _____ N° _____
Indirizzo e mail _____ Telefono _____

Desidero ricevere la corrispondenza:

in formato elettronico via e-mail

in formato cartaceo all'indirizzo di residenza

Il sottoscritto, in qualità di:

CONIUGE NON LEGALMENTE ED EFFETTIVAMENTE SEPARATO

FIGLIO: MAGGIORENNE MINORENNE

GENITORE CONVIVENTE

ALTRO (specificare) _____, fiscalmente a carico del lavoratore aderente CHIEDE di aderire a AGRIFONDO - Fondo pensione complementare a capitalizzazione per gli operai agricoli e florovivaisti e per i quadri e gli impiegati agricoli.

L'aderente dichiara:

- di aver ricevuto la Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa 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;
- di aver sottoscritto, in ogni sua pagina, la Scheda "I costi" della forma pensionistica a cui risulta già iscritto, la cui copia è allegata al presente Modulo di adesione (per coloro che sono già iscritti ad altra forma pensionistica complementare che redige la Scheda "I costi");
- che il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione:
 - sulle informazioni contenute nella Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' e nell'Appendice "Informativa sulla sostenibilità";
 - con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico dei costi (ISC) riportato nella Scheda 'I costi' della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa;
 - 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 aver sottoscritto il “*Questionario di Autovalutazione*” (nel caso di adesione di un minore non deve essere compilato il ‘Questionario di Autovalutazione’ contenuto nel Modulo di adesione);
- di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, e si impegna a comunicare ogni successiva variazione;
- di essere a conoscenza che, nel caso in cui la posizione individuale rimanga priva del tutto di consistenza per un anno, l’aderente può perdere la propria qualifica; in tali casi, infatti, il fondo può avvalersi della clausola risolutiva espressa comunicando all’aderente, almeno 60 giorni prima del decorso del termine, che provvederà alla cancellazione dello stesso dal libro degli aderenti, salvo che questi effettui un versamento prima del decorso del suddetto termine.

Luogo e data _____ Firma Aderente _____

Dati del lavoratore aderente

Cognome _____ Nome _____ Iscritto numero _____
Codice fiscale _____ Sesso M F Data di nascita __/__/____
Comune (Stato estero) di nascita _____ Provincia _____

Il contributo che il lavoratore aderente sceglie di versare per il soggetto fiscalmente a proprio carico sarà indicato nel modulo “Contribuzione in misura percentuale per il soggetto fiscalmente a carico del lavoratore aderente” o “Versamento una tantum per il soggetto fiscalmente a carico”.

(1). Il soggetto fiscalmente a carico è consapevole della facoltà riconosciutagli da AGRIFONDO di poter incrementare la propria posizione individuale mediante versamenti volontari.

DICHIARA sotto la propria responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

AUTORIZZA AGRIFONDO a prelevare la quota associativa annuale.

Preso visione dell’informativa sulla privacy che è stata consegnata ai sensi della normativa vigente (Regolamento UE 2016/679 e D.lgs. 196/03) in materia di protezione dei dati personali,

ACCONSENTE al trattamento dei dati personali e comuni e sensibili connessi alla presente adesione nonché alla loro comunicazione ed al relativo trattamento funzionale all’esercizio dell’attività previdenziale complementare.

CHIEDE di investire le risorse derivanti dalla presente adesione nel:

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

N.B.: Nel caso non venga manifestata la scelta del comparto, i flussi contributivi confluiranno nel Comparto GARANTITO.

Data Compilazione: _____

Firma del familiare a carico (se maggiorenne e capace) o di chi esercita la potestà genitoriale o la tutela: _____ (2)

Firma del lavoratore aderente: _____ (2)

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

Questionario di Autovalutazione

Il questionario di autovalutazione è uno strumento che aiuta l'aderente a verificare il proprio livello di conoscenza in materia previdenziale e ad orientarsi tra le diverse opzioni di investimento.

CONOSCENZE IN MATERIA DI PREVIDENZA

(in caso di soggetto fiscalmente a carico minore di età, la risposta va fornita dall'aderente)

10. Conoscenza dei fondi pensione
- ne so poco
 - sono in grado di distinguere, per grandi linee, le differenze rispetto ad altre forme di investimento, in particolare finanziario o assicurativo
 - ho una conoscenza dei diversi tipi di fondi pensione e delle principali tipologie di prestazioni
11. Conoscenza della possibilità di richiedere le somme versate al fondo pensione
- non ne sono al corrente
 - so che le somme versate non sono liberamente disponibili
 - so che le somme sono disponibili soltanto al momento della maturazione dei requisiti per il pensionamento o al verificarsi di alcuni eventi personali, di particolare rilevanza, individuati dalla legge.
12. A che età prevede di andare in pensione?
_____ anni
13. Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispetto al suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)?
_____ per cento
14. Ha confrontato tale previsione con quella a Lei resa disponibile dall'INPS tramite il suo sito web ovvero a Lei recapitata a casa tramite la "busta arancione" (cosiddetta "La mia pensione")?
- sì
 - no
15. Ha verificato il paragrafo 'Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione', nella Scheda 'Presentazione', della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa, al fine di decidere quanto versare al fondo pensione per ottenere una integrazione della Sua pensione di base, tenendo conto della Sua situazione lavorativa?
- sì
 - no

CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE

16. Capacità di risparmio personale (escluso il TFR)
- Risparmio medio annuo fino a 3.000 Euro (punteggio 1)
 - Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fino a 5.000 Euro (punteggio 2)
 - Risparmio medio annuo oltre 5.000 Euro (punteggio 3)
 - Non so / Non rispondo
17. Fra quanti anni prevede di chiedere la prestazione pensionistica complementare?
- 2 anni (punteggio 1)
 - 5 anni (punteggio 2)
 - 7 anni (punteggio 3)
 - 10 anni (punteggio 4)
 - 20 anni (punteggio 5)
 - Oltre 20 anni (punteggio 6)
18. In che misura è disposto a tollerare le oscillazioni del valore della Sua posizione individuale?
- 19.
- Non sono disposto a tollerare oscillazioni del valore della posizione individuale accontentandomi anche di rendimenti contenuti (punteggio 1);

Sono disposto a tollerare oscillazioni contenute del valore della posizione individuale, al fine di conseguire rendimenti probabilmente maggiori (punteggio 2);

Sono disposto a tollerare oscillazioni anche elevate del valore della posizione individuale nell'ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti (punteggio 3);

Punteggio ottenuto

Il punteggio va riportato solo in caso di risposta alle domande 7, 8 e 9 e costituisce un ausilio nella scelta fra le diverse forme di investimento offerte dal AGRIFONDO, sulla base della griglia di autovalutazione.

GRIGLIA DI VALUTAZIONE

	Punteggio fino a 4	Punteggio tra 5 e 7	Punteggio tra 8 e 12
Categoria del comparto	- Garantito - Obbligazionario Puro - Obbligazionario Misto	- Obbligazionario Misto - Bilanciato	- Bilanciato - Azionario

In caso di adesione a più comparti, la verifica di congruità sulla base del Questionario non risulta possibile ed è l'aderente a dover effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta.

**OBBLIGATORIO
BARRARE UNA
SOLA OPZIONE
l'una alternativa
all'altra**

- Dichiaro ed attesto che il Questionario è stato compilato in ogni sua parte e che ha valutato la congruità o meno della propria scelta dell'opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.
- Nell'attestare che il Questionario non è stato compilato, oppure è stato compilato solo in parte, dichiaro di essere consapevole che la mancata compilazione, parziale o totale, della sezione CONGRUITA' DELLA SCELTA PREVIDENZIALE non consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta dell'opzione di investimento.

Luogo e data

Firma Aderente _____

Spazio riservato al soggetto incaricato della raccolta delle adesioni

NOTA BENE: L'INCOMPLETA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO O LA MANCANZA DELLE FIRME PREVISTE COMPORTA L'IMPOSSIBILITA' DI ACCOGLIERE LA DOMANDA PRESENTATA.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO DI ADESIONE PER I SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO DEL LAVORATORE ADERENTE

(Allegato 1 al Regolamento recante la disciplina dell'adesione e della contribuzione al Fondo dei soggetti fiscalmente a carico)

Compilare la domanda in stampatello in modo chiaro e leggibile in tutte le sue parti. Firmare negli spazi indicati.

(1) SCELTA DELLA CONTRIBUZIONE

La misura della contribuzione è liberamente determinabile; tuttavia, in base alle disposizioni fiscali attualmente vigenti in materia di previdenza complementare i contributi versati ad una forma pensionistica complementare sono deducibili nel limite massimo di € 5.164,57 annui. Con riferimento alle contribuzioni versate in favore del soggetto fiscalmente a carico, ricordiamo che detti importi dovranno essere dedotti prioritariamente a valere sul reddito annuo del soggetto fiscalmente a carico (se prodotto) e per il residuo potranno essere computati in riduzione del

plafond di deducibilità relativo all'aderente non ancora saturato attraverso la contribuzione personale di quest'ultimo.

L'eventuale importo dei contributi che non sono stati dedotti in sede di dichiarazione dei redditi in quanto eccedenti la quota di deducibilità deve essere comunicato ad AGRIFONDO entro il 31 dicembre dell'anno successivo a quello in cui è stato effettuato il versamento (art. 8, comma 4, del D. Lgs. n. 252/2005). Qualora l'iscritto maturi il diritto alla prestazione prima del 31 dicembre, la comunicazione deve essere resa alla data di maturazione del diritto stesso tramite l'apposita modulistica di uscita (liquidazione o trasferimento).

Per comunicare ad AGRIFONDO la misura della contribuzione, il lavoratore aderente dovrà compilare l'apposito modulo "Contribuzione in misura percentuale per il soggetto fiscalmente a carico" (cfr. art. 6 Regolamento sulla disciplina dell'adesione e della contribuzione al Fondo dei familiari fiscalmente a carico) oppure "Versamento una tantum per il soggetto fiscalmente a carico" (cfr. art. 8 del citato Regolamento); il soggetto fiscalmente a carico potrà alimentare la sua posizione individuale mediante versamenti volontari, compilando il modulo "Versamenti aggiuntivi una tantum" (cfr. art. 9 del citato Regolamento). Le modalità operative relative alla contribuzione in favore dei soggetti fiscalmente a carico sono contenute nel "Regolamento recante la disciplina dell'adesione e della contribuzione al Fondo dei soggetti fiscalmente a carico" reperibile presso il sito internet www.agrifondo.it.

(2) FIRME

Apporre negli spazi indicati la data e le firme richieste. L'incompleta compilazione del modulo di iscrizione o la mancanza delle firme previste comporta l'impossibilità di accogliere la domanda presentata.

Nel caso di iscrizione di soggetto minorenni o di soggetto sottoposto a tutela, il modulo dovrà essere sottoscritto dal genitore esercente la potestà genitoriale o dal tutore. In ogni caso, il modulo deve essere sottoscritto dal lavoratore aderente ad AGRIFONDO.

Il presente modulo di adesione va compilato in n. 3 copie:

- spedire l'originale per posta a AGRIFONDO c/o Fondazione ENPAIA Viale Beethoven, 48 - 00144 Roma.
- nel caso in cui l'adesione del soggetto fiscalmente a carico avvenga contestualmente all'adesione a AGRIFONDO del lavoratore, il presente modulo dovrà essere allegato alla domanda di adesione del lavoratore. Sarà cura del datore di lavoro inviare l'originale ad AGRIFONDO unitamente alla domanda di adesione del lavoratore;
- una copia è trattenuta dal soggetto fiscalmente a carico del lavoratore aderente;
- un'altra copia è trattenuta dal lavoratore aderente.

Al Modulo di Adesione è necessario allegare – ed inviare al Fondo – copia (fronte retro) di un documento di riconoscimento in corso di validità.

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

Gentile interessato, desideriamo informarla che il "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (da ora in poi "GDPR") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Agrifondo, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

CATEGORIE DI DATI: oggetto del trattamento possono essere i suoi dati personali quali dati identificativi, dati anagrafici, dati di contatto

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Il titolare del trattamento è Fondo Pensione AGRIFONDO con sede in Roma, viale Beethoven, 48 – 00144 contattabile alla mail info@agrifondo.it

Fonte dei dati personali: i dati personali in possesso del Titolare sono raccolti direttamente presso l'interessato e/o comunicati dalle aziende datoriali iscritte al Fondo, i dati particolari compresi i dati sensibili riguardanti lo stato di salute e tutti quelli riguardanti il nucleo familiare sono raccolti esclusivamente presso l'interessato

FINALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI E BASE GIURIDICA: i dati personali sono trattati dal Titolare secondo le seguenti finalità:

Finalità connesse ad obblighi di legge.

Finalità connesse alla gestione del rapporto associativo: Finalità connesse alla gestione del rapporto associativo (ad esempio, richiesta di informazioni, verifica delle posizioni contributive e legittimità delle richieste di prestazioni, accesso alle banche dati pubbliche per verificare informazioni), gestione del rapporto associativo, erogazione di prestazioni pensionistiche o riscatti; adempimento degli obblighi contabili e fiscali; gestione dei contenziosi

Finalità basate sul consenso dell'interessato relativa a:

L'invio di comunicazioni informative e di aggiornamento sull'attività del Fondo da parte del Titolare per mezzo di newsletter o altri strumenti digitali e/o cartacei e per ricerche relative alla soddisfazione degli Iscritti.

DATI DI CONTATTO DEL D.P.O.: Il titolare ha provveduto alla nomina del D.P.O. contattabile via mail all'indirizzo dpoagrifondo@enpaia.it

DESTINATARI DEI DATI: per lo svolgimento delle attività connesse al vincolo associativo e per il perseguimento delle finalità sopra descritte, i suoi dati potranno essere comunicati a soggetti terzi, quali, in particolare: enti Pubblici e datori di lavoro; Istituti di credito; compagnie assicurative, ecc.

In particolare, per la gestione e la copertura delle prestazioni assicurative cui hanno diritto gli iscritti al Fondo, i dati personali anche particolari forniti dagli interessati saranno comunicati e trattati da Unipol.

Unipol tratterà i dati personali anche particolari degli iscritti al Fondo esclusivamente per l'espletamento dei servizi assicurativi ed in ogni caso sulla base della propria informativa, disponibile anche nella sezione normativa del sito.

I dati personali e particolari non sono oggetto di divulgazione e/o diffusione.

TRASFERIMENTO DEI DATI VERSO PAESI TERZI: I dati raccolti non sono oggetto di trasferimento verso paesi terzi al di fuori della Comunità Europea

PERIODO DI CONSERVAZIONE: I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) o in base alle scadenze previste dalle norme di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: L'interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare l'accesso ai Suoi dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o la possibilità di opporsi al trattamento, 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 anche a un'autorità di controllo.

OBBLIGO DI COMUNICARE I DATI: Per le finalità sopra indicate, la comunicazione di dati personali è un requisito obbligatorio, salvo che per le finalità basate sul consenso per le quali la comunicazione dei dati è facoltativa e un suo rifiuto non comprometterà in alcun modo l'erogazione del servizio.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI: I dati personali da Lei forniti, formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Titolare. I dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto di adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza previste dal GDPR.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del GDPR 2016/679, dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata e per le ulteriori finalità dichiaro quanto segue:

3. per ricevere comunicazioni a mezzo mail, da parte del Titolare sullo stato delle pratiche

Acconsento al trattamento dei dati

Non acconsento al trattamento dei

dati

4. Per ricevere comunicazioni informative e di aggiornamento sull'attività del Fondo da parte del Titolare per mezzo di newsletter

Acconsento al trattamento dei dati

Non acconsento al trattamento dei

dati

Questo consenso sarà considerato valido sino ad eventuale mia revoca.

Data:

Firma leggibile dell'interessato _____