

Spettabile
FONDO PENSIONE GRUPPO INTESA
 c/o Intesa Sanpaolo
 Risorse Umane - Amministrazione del Personale
 Via Lorenteggio 266
 20152 Milano

DATI ANAGRAFICI	Il/La sottoscritto/a..... Indirizzo..... Tel..... e-mail..... Matricola Data di nascita.....Comune di Nascita..... Assunto/a il codice fiscale..... Tipo documento.....Numero documento.....Data scadenza..... Rilasciato da.....Data emissione.....
------------------------	--

dichiara di aderire al FONDO PENSIONE GRUPPO INTESA
e

CONTRIBUTO ISCRITTO	<input type="checkbox"/> di autorizzare il Datore di Lavoro ad effettuare, all'atto del pagamento degli emolumenti contrattuali, la trattenuta nella misura pari al 2% della retribuzione complessiva assunta come base per la determinazione del TFR.
----------------------------	--

TIPOLOGIA ISCRITTI / T.F.R.	<input type="checkbox"/> di possedere i requisiti di "vecchio iscritto" e, allo scopo, allega richiesta di trasferimento dal Fondo Pensione <input type="checkbox"/> di destinare al Fondo il TFR maturato mensilmente nella misura qui di seguito indicata <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 35% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100%
	<input type="checkbox"/> di essere nuovo iscritto di prima occupazione antecedente al 28.4.1993 e di destinare al Fondo il TFR maturato mensilmente nella misura di seguito indicata <input type="checkbox"/> 35% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100%
	<input type="checkbox"/> di essere nuovo iscritto di prima occupazione successiva alla data del 27.4.1993 e di destinare al Fondo il 100% del TFR maturando.

LINEA	Che la linea di investimento scelta è <input type="checkbox"/> MONETARIA <input type="checkbox"/> TFR+ <input type="checkbox"/> MISTA 30 <input type="checkbox"/> BILANCIATA
--------------	---

Il sottoscritto, dopo aver preso visione delle istruzioni per la compilazione, della "Nota informativa per i potenziali aderenti" con particolare riferimento al paragrafo "Comunicazione agli iscritti" dichiara, sotto la propria esclusiva responsabilità, che quanto sopra riportato corrisponde a verità e si impegna a segnalare al Fondo ed al datore di lavoro eventuali discrepanze tra i dati riportati sul presente modulo ed i dati rilevabili dalla busta paga e dalla lettera di "Conferma adesione" che verrà trasmessa a cura del FONDO PENSIONE GRUPPO INTESA, nonché dalla sezione riservata all'iscritto sul sito internet del Fondo.

Data _____ firma _____

NOTA BENE: l'incompleta o mancata compilazione anche di un solo riquadro comporta il rigetto della domanda d'iscrizione.
 L'adesione sarà perfezionata solo a seguito trattenuta in busta paga e successivo ricevimento lettera conferma adesione

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE
 Il modulo deve essere sottoscritto ed inviato all'Amministrazione del Personale

Spettabile
 FONDO PENSIONE GRUPPO INTESA
 c/o Intesa Sanpaolo
 Risorse Umane - Amministrazione del Personale
 Via Lorenteggio 266
 20152 Milano

DATI ANAGRAFICI	Il/La sottoscritto/a..... Indirizzo..... Tel..... e-mail..... Matricola..... Data di nascita..... Comune di Nascita..... Assunto/a il..... codice fiscale..... Tipo documento..... ← Numero do..... a scadenza..... Rilasciato da..... emissione.....
-----------------	---

Usare preferibilmente la carta di identità

dichiara di aderire al FONDO PENSIONE GRUPPO INTESA e

CONTRIBUTO	<input type="checkbox"/> di autorizzare contrattuali, la base per la det...	<p>E' obbligatorio contrassegnare l'autorizzazione al versamento della contribuzione mediante trattenuta sulla busta paga.</p> all'atto del pagamento degli emolumenti la retribuzione complessiva assunta come
------------	---	--

E' obbligatorio indicare una (ed una sola) delle tre opzioni proposte	<input type="checkbox"/> di possedere i requisiti di "vecchio iscritto" ¹ e, all'esce... lega richiesta di trasferimento dal Fondo Pensione... <p style="text-align: right;">nota 1</p>
	<input type="checkbox"/> di destinare ² al Fondo il TFR maturato mensilmente nella misura qui di seguito indicata <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 35% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100% <p style="text-align: right;">nota 2</p>
	<input type="checkbox"/> di essere "nuovo iscritto" ³ di prima occupazione ⁴ antecedente al 28.4.1993 e di destinare al Fondo il TFR maturato mensilmente nella misura ⁵ di seguito... <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100% <p style="text-align: right;">nota 3 nota 4 nota 5</p>
	<input type="checkbox"/> di essere "nuovo iscritto" di prima occupazione ⁴ , successiva alla data del 27.4.1993 e di destinare al Fondo il 100% del TFR maturando.

LINEA	Che la linea di investimento scelta è <input type="checkbox"/> MONETARIA <input type="checkbox"/> TFR + <input type="checkbox"/> MISTA 30 <input type="checkbox"/> BILANCIATA
-------	--

E' obbligatorio contrassegnare una (ed una sola) delle linee proposte

Note esplicative

¹ "Vecchio iscritto" è colui che ha aderito ad un fondo pensione entro il 28/4/93 e non ha mai riscattato la propria posizione. In assenza della richiesta di trasferimento non verrà riconosciuta la qualifica di "vecchio iscritto".
² Il "vecchio iscritto" deve barrare la casella relativa al versamento del TFR e contrassegnare una, ed una sola, delle cinque percentuali indicate.
³ "Nuovo iscritto" è colui che ha aderito ad un fondo pensione dopo il 28/4/93.
⁴ Per data di prima occupazione si intende la data di accensione/apertura della posizione I.N.P.S.
⁵ Il "nuovo iscritto" di prima occupazione antecedente il 28/4/93 deve versare una quota di T.F.R. e quindi contrassegnare una, ed una sola, delle quattro percentuali indicate.

Spett.le
FONDO PENSIONE GRUPPO INTESA
c/o Intesa Sanpaolo
Risorse Umane - Amministrazione del Personale
Via Lorenteggio, 266
20152 Milano

Premesso che – come rappresentato nell’informativa che mi è stata fornita ai sensi del D.Lgs 196/03 – l’esecuzione del servizio da Voi prestato in favore degli Associati richiede la comunicazione (e il correlato trattamento) dei miei dati personali alle categorie di soggetti di seguito specificate:

- Ente gestore del patrimonio del Fondo;
- Società per l’effettuazione di servizi di elaborazione dati nonché di operatori contabili di addebito dei contributi e di erogazione delle prestazioni;
- Società che svolgono attività di trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni agli Associati;
- Studi professionali per adempimenti fiscali e tenuta di parte delle scritture contabili;

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

alle predette comunicazioni.

Sono consapevole che, in mancanza del mio consenso, codesto Fondo non potrà effettuare il proprio servizio in mio favore, come indicato nell’informativa.

Luogo e Data.....

Firma.....