

ANTICIPAZIONE ULTERIORI ESIGENZE

| 1) DATI DELL'ADERENTE | | | | |
|---|--|--|--|--|
| Cognome: | | | | |
| Nome: | | | | |
| Codice Fiscale: | | | | |
| Sesso: M / F Data di Nascita:/ | | | | |
| Comune di nascitaProv | | | | |
| Indirizzo di residenzaCAP:Prov | | | | |
| Comune di residenzaProv | | | | |
| Email:Telefono: | | | | |
| 2) RICHIESTA ANTICIPAZIONE | | | | |
| Il sottoscritto, presa visione del documento sulle anticipazioni e del documento sul regime fiscale e decorsi 8 anni di iscrizione , chiede di conseguire una anticipazione per ulteriori esigenze sulla posizione individuale maturata ai sensi dell'art. 11 comma 7, lett. c), D.Lgs. 252/2005 e art. 13 comma 1, lett. c), Statuto Fon.Te. (barrare una sola opzione): | | | | |
| BARRARE UNA SOLA OPZIONE: | | | | |
| ,€ (indicare l' importo netto richiesto) | | | | |
| % (indicare la percentuale richiesta) (max 30%) | | | | |
| E a tal fine trasmette, oltre al presente modulo, la documentazione prevista. | | | | |
| 3) DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI | | | | |
| Data 1a iscrizione a forme pensionistiche complementari:/ | | | | |
| 4) COORDINATE BANCARIE (IBAN) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Cod. Paese Cod. CIN ABI (5 CARATTERI) CAB (5 CARATTERI) CONTO CORRENTE (12 CARATTERI ALFANUMERICI) | | | | |
| Controllo Banca Filiale: | | | | |
| | | | | |
| In mancanza di riferimenti bancari il Fondo provvederà all'invio di assegno circolare non trasferibile. Ritardi e rischi connessi alla spedizione dell'assegno sono a completo carico dell'iscritto, il quale è tenuto a sottoscrivere l'ESONERO DI RESPONSABILITA' (Allegato 3). | | | | |
| DICHIARAZIONE DI IMPEGNO | | | | |
| Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta e la veridicità dei dati riportati nella documentazione allegata. E' consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Documento sulle anticipazioni del Fondo Fon.Te., presente sul sito www.fondofonte.it . Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa in materia di protezione dei dati personali e sensibili ai sensi del GDPR. | | | | |
| Data Compilazione:/Firma aderente: | | | | |

INVIARE TRAMITE RACCOMANDATA A/R A: Fondo pensione Fon.Te. Via Marco e Marcelliano, 45-00147 ROMA O IN ALTERNATIVA TRAMITE PEC all'indirizzo: protocollofonte@legalmail.it





ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE - CONDIZIONI GENERALI DI EROGAZIONE

L'anticipazione può essere richiesta per qualsiasi esigenza dell'aderente che non deve essere documentata al Fondo.

L'importo richiesto può essere indicato in cifre oppure in percentuale del montante maturato. L'importo indicato si intende al netto delle imposte. In caso di duplice compilazione sarà liquidato l'importo espresso in %.

L'ammontare minimo della anticipazione richiedibile al Fondo è fissato in € 2.000,00 (duemila/00) al lordo della fiscalità. Eventuali richieste ricevute dal Fondo di ammontare inferiore non saranno erogate.

Qualora l'aderente abbia in corso un contratto di finanziamento notificato al Fondo, sarà necessario produrre lettera di autorizzazione allo svincolo emessa dalla Società Finanziaria. La mancata autorizzazione precluderà l'erogazione dell'anticipazione richiesta. Nel caso il contratto di finanziamento fosse già estinto, sarà necessario produrre al Fondo lettera di estinzione del vincolo.

Si ricorda che ai fini della determinazione dell'anzianità necessaria (8 anni) sono considerati utili tutti i periodi di partecipazione alle forme pensionistiche complementari maturati dall'aderente per i quali lo stesso non abbia esercitato il riscatto totale della posizione individuale.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE: si veda la tabella 4 riepilogativa dei documenti da inviare insieme al modulo

TABELLA RIPEPILOGATIVA DEI DOCUMENTI DA INVIARE

| TABELLA 4) DOCUMENTAZIONE ANTICIPAZIONE ULTERIORI ESIGENZE | | | | |
|---|--|--|--|--|
| modulo scaricabile al seguente link: https://www.fondofonte.it/wp-content/uploads/2021/04/AUE.pdf | | | | |
| DOCUMENTI DA ALLEGARE | | | | |
| CARTA D'IDENTITÀ E CODICE FISCALE | | | | |
| IN ALTERNATIVA | | | | |
| CARTA D'IDENTITÀ ELETTRONICA | | | | |
| PASSAPORTO E CODICE FISCALE | | | | |
| PATENTE E CODICE FISCALE | | | | |
| Documentazione relativa alla prestazione | | | | |
| NEL CASO IN CUI NON SI DISPONE DI C/C BANCARIO | ALLEGATO 1 AL MODULO DI RICHIESTA ANTICIPAZIONE | | | |
| ISCRIZIONE ALLA PREVIDENZA COMPLEMENTARE | ALLEGATO 2 AL MODULO DI RICHIESTA ANTICIPAZIONE | | | |
| IN PRESENZA DI CESSIONE DEL V | LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE ALLO SVINCOLO DA PARTE DELL'ENTE FINANZIATORE IN CASO DI CONTRATTO DI FINANZIAMENTO IN CORSO E DEBITO NON COMPLETAMENTO ESTINTO | | | |

Accedendo all'area riservata nella sezione SIMULAZIONE ANTICIPAZIONE è possibile effettuare una simulazione delle anticipazioni richiedibili e verificare l'importo massimo erogabile; l'importo potrebbe subire variazioni in fase di liquidazione in quanto la stima è basata sull'ultimo valore quota disponibile.



ESONERO DI RESPONSABILITA'

NEL CASO IN CUI L'ISCRITTO NON ABBIA UN CONTO CORRENTE PER L'ACCREDITO DELL'IMPORTO DOVUTO

| | Spett.le |
|--|--|
| | Fondo pensione Fon.Te. |
| Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, io sotto | oscritto/a |
| nato/a Provincia il | |
| | CHIEDO |
| CHE IL FONDO PENSIONE FON.TE. PROVVEDA AL PAGAM CIRCOLARE NON TRASFERIBILE DA INVIARE TRAMITE SE | ENTO DELLE MIE SPETTANZE MEDIANTE ASSEGNO RVIZIO POSTALE AL SEGUENTE INDIRIZZO: |
| NOME | COGNOME |
| VIA/PIAZZA | NCITTA' |
| CAP | |
| Fondo a seguito della richiesta di ANTICIPAZIONE della mio consenso affermando che benché sia stato reso ben e | e sul quale possa essere corrisposto quanto a me dovuto dal a posizione individuale maturata, espressamente manifesto il edotto da parte del Fondo dei rischi connessi alla spedizione, a r il ritardo che per l'eventuale sottrazione dell'assegno stesso, |
| DIC | CHIARO |
| servizio postale, restando inteso sin d'ora che, ogni e personalmente ogni conseguenza, adoperandomi persona sopportandone anche i relativi costi e oneri di ogni si adempimento, ma anche in particolar modo per la success sottratto (o smarrito) e nelle eventuali relative cause e sottrazione e/o alla perdita del titolo di credito, obbligando da parte del Fondo, possa essere disposta una nuova prod | nnessa all'invio dell'assegno circolare non trasferibile, a mezzo eccezione rimossa, io sottoscritto mi obbligo ad assumere almente presso il servizio postale e presso ogni altra autorità, specie, sia nell'espletamento richiesto e di ogni successivo siva fase della procedura di ammortamento del titolo di credito di opposizione da parte di terzi, o comunque connesse alla mi quindi a fare tutto quanto sarà ritenuto necessario affinché, cedura di pagamento. |
| Luogo e data | |
| Firma | |



ALLEGATO 2

Dichiarazione sostitutiva di certificazione data prima iscrizione Previdenza Complementare

| (ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000) |
|---|
| Il/la Sottoscritto/a |
| C.F |
| nato/a a() il/ |
| Indirizzo di residenza: |
| Comune di residenza: |
| CAP: Prov.: |
| consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e |
| delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 |
| DICHIARA |
| di avere una posizione previdenziale aperta presso il |
| Fondo: |
| Iscritto all'Albo Covip: |
| A far data dal: |
| DICHIARA, ALTRESI' |
| di non aver mai esercitato la facoltà di riscatto presso il suddetto Fondo |
| Luogo e data |
| Firma |

INFORMATIVA

ai sensi dell'Articolo 13, D. Lgs. n. 196/2003

La presente informativa viene fornita, oltre che per rispondere a un preciso obbligo normativo, per fornirle, nel rispetto del principio di trasparenza, maggiori dettagli circa le attività di trattamento, aventi a oggetto i Suoi dati personali, effettuate da Fondo Pensione Fon.Te. e ove necessario, consentirLe di prestare il proprio consenso informato.

1. CHI È IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO?

Fondo Pensione Fon.Te., con sede legale in Via Marco e Marcelliano, 45, 00147, Roma, in persona del proprio rappresentante legale *pro tempore* è il titolare del trattamento dei Suoi dati personali (il "**Titolare**" o "**Fondo Fon.Te.**").

2. COME CONTATTARE IL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI?

Il Titolare ha nominato un responsabile della protezione dei dati ("**Data Protection Officer**" o "**DPO**") contattabile inviando una *e-mail* all'indirizzo di posta elettronica <u>privacy dpo@fondofonte.it</u> ovvero scrivendo a:

Responsabile della protezione dei dati – Data Protection Officer (DPO)

c/o Fondo Pensione Fon.Te.

Via Marco e Marcelliano, 45

00147 - Roma

3. COS' É IL DATO PERSONALE?

Ai sensi del GDPR, per dato personale si intende: "qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile; si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale"(i "Dati").

Il GDPR definisce, altresì, le particolari categorie di dati personali, ossia "i dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona" (i "Dati Sensibili").

4. QUALI SONO LE FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI E LA RELATIVA BASE GIURIDICA?

Nell'ambito della gestione di ogni attività connessa al rapporto contrattuale con Lei instaurato, avente a oggetto le pratiche gestite da Fondo Fon.Te. (e.g., le richieste di anticipazione, di trasferimento e di cessione del quinto dello stipendio), quest'ultima entità raccoglie e tratta le seguenti tipologie di Dati:

- i dati anagrafici e identificativi (e.g., nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale);
- società di appartenenza;
- l'indirizzo di residenza, il recapito telefonico e l'indirizzo di posta elettronica;
- le coordinate bancarie (i.e., IBAN);
- in generale, ogni altro dato e informazione necessaria per il soddisfacimento delle richieste da Lei avanzate.

Inoltre, ai fini della gestione delle richieste che Lei potrebbe formulare, in ragione dalla propria adesione al Fondo Pensione Fon.Te., il Titolare potrebbe altresì trattare i Dati Sensibili a Lei riferiti, ossia le informazioni che rivelano il Suo stato di salute necessarie per dare seguito alle Sue richieste. Si precisa che l'acquisizione dei Suoi Dati e Dati Sensibili risulta essere necessaria ai fini dell'instaurazione e della gestione del rapporto contrattuale con Fondo Fon.Te oppure per consentire al Titolare l'erogazione di una serie di prestazioni in Suo favore.

Inoltre, il Titolare potrà trattare i Suoi Dati per l'invio di comunicazioni di natura commerciale e/o per iniziative promozionali ai fini dell'offerta diretta di propri prodotti e/o servizi analoghi a quelli da Lei già sottoscritti (quali a titolo esemplificativo, per l'invio di una *newsletter* periodica). Fondo Fon.Te. svolgerà tale attività nel rispetto dei principi del GDPR e per il perseguimento di un proprio legittimo interesse; in ogni caso, Lei potrà opporsi in qualunque momento alla ricezione di tali comunicazioni scrivendo al DPO all'indirizzo e-mail privacy dpo@fondofonte.it.

In ogni caso, ci impegniamo ad assicurare che le informazioni raccolte e utilizzate siano appropriate rispetto le finalità descritte, e che ciò non determini un'invasione della Sua sfera personale.

In conformità con il dettato dell'art. 13 GDPR, riepiloghiamo nella seguente tabella le finalità di trattamento cui sono destinati i Suoi dati personali, nonché la natura obbligatoria o volontaria del conferimento degli stessi, le conseguenze di un Suo rifiuto di comunicarli e la base giuridica del trattamento effettuato dal Titolare.

| Finalità del trattamento | Natura obbligatoria o volontaria del conferimento dei dati personali | Conseguenze del rifiuto al conferimento dei dati personali | Condizione di liceità del trattamento |
|---|--|---|---|
| Svolgimento di ogni attività necessaria ai fini della gestione del rapporto contrattuale e delle richieste da Lei formulate | Volontaria | Impossibilità di instaurare e proseguire il rapporto contrattuale | Esecuzione del contratto di cui Lei è parte; Con specifico riferimento al trattamento di Dati Sensibili, il Suo consenso espresso. |
| Marketing diretto | Volontaria | Impossibilità di inviarLe comunicazioni di natura commerciale relative a prodotti e servizi analoghi rispetto quelli oggetto del contratto | Legittimo interesse del Titolare |

5. A CHI COMUNICHIAMO I SUOI DATI PERSONALI?

Il Titolare potrà comunicare i Suoi Dati ai soggetti di cui si avvale per lo svolgimento delle attività relative alla gestione del rapporto contrattuale con Lei instaurato e al fine di soddisfare le richieste da Lei formulate.

In particolare, i Suoi Dati e i Suoi Dati Sensibili saranno trattati da ACCENTURE MANAGED SERVICES SPA che, sulla base di un apposito contratto stipulato con il Titolare, si è impegnata a svolgere le attività inerenti alla fornitura e manutenzione dei sistemi informativi all'interno dei quali sono censite i dati personali a Lei riferibili. L'elenco dei Responsabili del trattamento può essere richiesto contattando il DPO ai recapiti indicati al precedente paragrafo 2.

Il Titolare, inoltre, potrà comunicare i Suoi dati personali ai soggetti cui la comunicazione sia dovuta in forza di obblighi di legge, a Pubbliche Amministrazioni, alle società di assicurazione e alla società che provvede alla gestione e archiviazione documentale.

In ogni caso, si precisa che i soggetti suindicati tratteranno i Suoi Dati e Dati Sensibili in qualità di autonomi titolari.

6. DOVE TRASFERIAMO I SUOI DATI?

Fondo Fon.Te di norma non trasferisce i Suoi Dati al di fuori dell'Unione Europea.

7. PER QUANTO TEMPO CONSERVIAMO I SUOI DATI?

I Dati a Lei riferibili saranno trattati da Fondo Fon. Te per tutta la durata del rapporto contrattuale e saranno conservati per un periodo di 11 anni dopo la cessazione di detto rapporto esclusivamente per finalità connesse all'adempimento di obblighi di legge o alla difesa di diritti di Fondo Fon. Te in sede giudiziaria.

8. QUALI SONO I SUOI DIRITTI IN QUALITÀ DI INTERESSATO DEL TRATTAMENTO?

Durante il periodo in cui Fondo Fon. Te è in possesso dei Suoi Dati e Dati Sensibili Lei, in qualità di interessato del trattamento, può, in qualsiasi momento, esercitare i seguenti diritti:

- <u>Diritto di accesso</u> Lei ha il diritto di ottenere la conferma circa l'esistenza o meno di un trattamento concernente i Suoi Dati e Dati Sensibili nonché il diritto di ricevere ogni informazione relativa al medesimo trattamento;
- <u>Diritto alla rettifica</u> Lei ha il diritto di ottenere la rettifica dei Suoi Dati e Dati Sensibili in nostro possesso, qualora gli stessi siano incompleti o inesatti;
- <u>Diritto alla cancellazione</u> in talune circostanze, Lei ha il diritto di ottenere la cancellazione dei Suoi dati personali presenti all'interno dei nostri archivi;
- <u>Diritto alla limitazione del trattamento</u> al verificarsi di talune condizioni, Lei ha il diritto di ottenere la limitazione del trattamento concernente i Suoi Dati e Dati Sensibili;
- <u>Diritto alla portabilità</u> Lei ha il diritto di ottenere il trasferimento dei Suoi Dati e Dati Sensibili in nostro possesso in favore di un diverso Titolare;
- <u>Diritto di opposizione</u> Lei ha il diritto di opporsi al trattamento dei Suoi Dati e Dati Sensibili;
- <u>Diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo</u> nel caso in cui Fondo Fon.Te si rifiuti di soddisfare le Sue richieste di accesso, verranno fornite le ragioni del relativo rifiuto. Se del caso, Lei ha il diritto di proporre reclamo così come descritto nel seguente paragrafo 9.

Lei può esercitare i Suoi diritti contattando il Titolare ai recapiti indicati al precedente paragrafo 1 ovvero il DPO all'indirizzo di posta elettronica privacy dpo@fondofonte.it.

9. COME PROPORRE UN RECLAMO?

Qualora Lei desideri proporre un reclamo in merito alle modalità attraverso cui i Suoi Dati e Dati Sensibili sono trattati da Fondo Fon. Te, ovvero in merito alla gestione di un reclamo da Lei proposto, Lei ha il diritto di presentare un'istanza direttamente all'Autorità di controllo.