

## MODULO DI ADESIONE SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO

**Attenzione:** L'adesione a Perseo Sirio per i soggetti fiscalmente a carico, 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, lo Statuto e il Regolamento fiscalmente a carico sono disponibili sul sito [www.fondoperseosirio.it](http://www.fondoperseosirio.it) e verranno consegnati in formato cartaceo soltanto su tua espressa richiesta.

1 2 3 4 5 6 7

**DATI ADERENTE** (Da compilare in tutte le parti)

IO SOTTOSCRITTA/O Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Sesso: M [ ] F [ ] Data di nascita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia: ( \_\_\_\_ )

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Dipendente: Pubblico [ ] Privato [ ]

1 2 3 4 5 6 7

**DATI DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO** (Da compilare in tutte le parti)

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Sesso: M [ ] F [ ] Data di nascita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia: ( \_\_\_\_ )

Titolo di studio: [ ] Nessuno [ ] Licenza Elementare [ ] Licenza Media Inferiore [ ] Diploma Media Superiore [ ] Diploma Professionale [ ] Laurea [ ] Specializzazione post Laurea

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Provincia: ( \_\_\_\_ )

1 2 3 4 5 6 7

**DESIDERO RICEVERE LA CORRISPONDENZA**

In formato elettronico via e-mail [ ] In formato cartaceo [ ]

1 2 3 4 5 6 7

**DATI ADESIONE**

Ricevuti e presa visione della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa e dell'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità', **DICHIARO** di voler aderire a Fondo Pensione Perseo Sirio.

**MI IMPEGNO** a provvedere al relativo versamento al Fondo Perseo Sirio, con le modalità e secondo i termini stabiliti dagli organi dello stesso. Per la prima contribuzione, **VERSO** l'importo di Euro (versamento minimo di 100,00€):

\_\_\_\_\_ (in lettere)

A valere sul conto corrente di Raccolta intestato a Fondo Perseo Sirio:

|            |                |          |                            |                            |   |
|------------|----------------|----------|----------------------------|----------------------------|---|
| <b>I T</b> | <b>3 9</b>     | <b>Z</b> | <b>0 5 0 0 0 0</b>         | <b>1 6 0 0</b>             | <b>C C 0 0 1 7 1 4 6 1 0 0</b>                    |
| Cod. Paese | Cod. Controllo | CIN      | ABI (5 caratteri numerici) | CAB (5 caratteri numerici) | Numero Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici) |

Io Sottoscritt/a mi impegno inoltre ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dalle norme operative interne ed a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale.



**CHIEDO** che i contributi affluiti nel conto corrente di raccolta, vengano investiti nel comparto:

Garantito  Bilanciato

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

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

Denominazione altra forma pensionistica: \_\_\_\_\_

Numero iscrizione Albo tenuto dalla Covip: \_\_\_\_\_ Data prima iscrizione alla previdenza complementare: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

**N.B.** E' SEMPRE NECESSARIO trasmettere a Perseo Sirio, unitamente al modulo di adesione, la SCHEDA 'I COSTI' firmata in ogni sua pagina della precedente forma pensionistica complementare.

Indicare se si intende chiedere il trasferimento della posizione maturata nell'altra forma pensionistica cui già si aderisce (\*)

Sì  No

(\*) il dato indicato è puramente statistico, il trasferimento va richiesto secondo le modalità definite dal fondo cedente

#### 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.fondoperseosirio.it](http://www.fondoperseosirio.it) la Nota informativa, lo Statuto e ogni altra documentazione attinente al fondo pensione;
- ° di aver sottoscritto la Scheda "I costi" della forma pensionistica a cui risulta già iscritto, la cui copia, firmata in ogni sua pagina, 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' della Nota informativa 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;
  - circa la possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo presente sul sito [www.fondoperseosirio.it](http://www.fondoperseosirio.it);
- ° di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, e si impegna a comunicare ogni successiva variazione;
- ° di aver preso visione dell'informativa allegata in materia di protezione dei dati personali (vedi allegato), e di acconsentire al trattamento dei dati personali e comuni e sensibili nonché alla loro comunicazione ed al loro trattamento funzionale all'esercizio dell'attività previdenziale complementare
- ° di accettare che il Fondo mi renda disponibile nell'area riservata agli iscritti del sito web [www.fondoperseosirio.it](http://www.fondoperseosirio.it) la comunicazione informativa annuale riferita all'anno precedente (entro il mese di marzo di ogni anno) redatta secondo le direttive Covip e le certificazioni fiscali (CU) relative alle prestazioni erogate dal Fondo Pensione (entro i termini previsti dall'Agenzia delle Entrate) e qualsiasi altra comunicazione, salvo che io scelga di riceverle in forma cartacea scrivendo a [perseosirio@perseosirio.it](mailto:perseosirio@perseosirio.it);
- ° di essere a conoscenza del fatto che in caso di premorienza dell'associato la posizione è riscattata dagli eredi, ovvero dai diversi soggetti dallo stesso designati, siano essi persone fisiche o giuridiche. In mancanza di tali soggetti, la posizione resta acquisita al Fondo Pensione. La designazione deve essere registrata nella propria area riservata disponibile sul sito [www.fondoperseosirio.it](http://www.fondoperseosirio.it);
- ° 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 tesso dal libro degli aderenti, salvo che questi effettui un versamento prima del decorso del suddetto termine.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma aderente \_\_\_\_\_

Firma del soggetto fiscalmente a carico (solo se maggiorenne capace) \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** ogni data e firma evidenziata nel presente modulo costituisce requisito essenziale ai fini della validità dell'adesione



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.

**Nel caso di adesione di un minore il Questionario di Autovalutazione NON deve essere compilato.**

### 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 forme pensionistiche 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)? \_\_\_\_\_ %

#### 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

Per trarre indicazioni sulla congruità della 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)

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)



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 dal fondo pensione, sulla base della seguente griglia di valutazione.

### GRIGLIA DI VALUTAZIONE

|  | PUNTEGGIO fino a 4   | PUNTEGGIO tra 5 e 7                     | PUNTEGGIO tra 8 e 12        |
|--|--|---|-----------------------------|
| <b>CATEGORIA</b><br>del<br><b>COMPARTO</b> | - Garantito<br>- Obbligazionario puro<br>- Obbligazionario misto | - Obbligazionario misto<br>- Bilanciato | - Bilanciato<br>- Azionario |

La scelta di un percorso **life-cycle** (o comparto **data target**) è congrua rispetto a qualunque punteggio ottenuto dal questionario di autovalutazione. In caso di adesione a più comparti, la verifica di congruità sulla base del questionario non risulta possibile: l'aderente deve, in questi casi, effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta.

Luogo e data \_\_\_\_\_

L'aderente attesta che il Questionario è stato compilato in ogni sua parte e che ha valutato la congruità o meno della propria scelta di investimento sulla base del punteggio ottenuto.

Firma Aderente \_\_\_\_\_

[in alternativa]

L'aderente 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

Firma Aderente \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** ogni data e firma evidenziata nel presente modulo costituisce requisito essenziale ai fini della validità dell'adesione



# INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA ex art. 13 del regolamento UE 2016/679

In conformità al Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), Fondo PERSEO SIRIO con sede legale in Via degli Scialoja, 3 - Tel. 06/85304484 - Fax 06/8416157 - PEC: protocollo@pec.perseosirio.it (di seguito "il Fondo Pensione"), in qualità di "Titolare del trattamento", è tenuto a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali.

## 1. FONTE DEI DATI PERSONALI

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

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

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

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

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

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

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

## 3. COMUNICAZIONE DEI DATI

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

I soggetti predetti potranno essere costituiti da:

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

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

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

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

## 4. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

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

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

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

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

Preso visione e consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma dell'Aderente o dell'esercente la potestà genitoriale: \_\_\_\_\_

Con riferimento ai dati personali appartenenti a particolari categorie ex art. 9, par. 1, del Regolamento, segnatamente i dati relativi alla salute trattati dal Fondo Pensione in concomitanza delle eventuali richieste di anticipazione per spese sanitarie o di riscatto per invalidità.

do il consenso  nego il consenso

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma dell'Aderente o dell'esercente la potestà genitoriale: \_\_\_\_\_

Consenso all'utilizzo, per le finalità su indicate, di indirizzo mail e numero telefonico forniti nel presente modulo di adesione.

do il consenso  nego il consenso

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma dell'Aderente o dell'esercente la potestà genitoriale: \_\_\_\_\_

L'Interessato potrà esercitare i diritti di cui al Regolamento mediante trasmissione di una comunicazione scritta a mezzo lettera raccomandata o via PEC :

**protocollo@pec.perseosirio.it** - alla sede di Roma situata in Via degli Scialoja, 3.

In alternativa l'interessato potrà contattare direttamente il DPO (Data Protection Officer) all'indirizzo email indicato di seguito. Il Titolare del trattamento è il Fondo Pensione PERSEO SIRIO, con sede legale in Roma, Via degli Scialoja, 3. Il Titolare ha provveduto a nominare il Responsabile della protezione dei dati (DPO) contattabile all'indirizzo e-mail: **privacy@perseosirio.it**.