

MODULO DI ADESIONE



Allegato C - v.2026.01

Forma pensionistica complementare soggetta alla vigilanza della COVIP (Albo n. 1386)

ATTENZIONE:

L'adesione al Fondo Pensione per il Personale delle Banche Di Credito Cooperativo Casse Rurali ed Artigiane (Iscrizione all'Albo dei Fondi Pensione al n. 1386), deve essere preceduta dalla consegna e presa visione del documento "Informazioni chiave per l'aderente" e dell'appendice 'Informativa sulla sostenibilità'. La Nota informativa e lo Statuto sono disponibili sul sito www.fondopensionebcc.it. Gli stessi verranno consegnati in formato cartaceo soltanto su espressa richiesta dell'aderente.

Il presente modulo deve essere compilato **in ogni sua parte** dall'aderente, dal soggetto preposto alla raccolta dell'adesione e/o dal datore di lavoro. Una volta compilato, **deve essere spedito a cura del soggetto preposto alla raccolta dell'adesione** in originale unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità dell'aderente a:

Fondo Pensione Nazionale per il Personale delle Banche di Credito Cooperativo Casse Rurali ed Artigiane
Via Massimo D'Azeglio n. 33 – 00184 Roma (RM)

DATI DEL SOGGETTO DA ISCRIVERE AL FONDO PENSIONE

NOME		
COGNOME		
CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	SESSO
COMUNE DI NASCITA		PROV
TIPO DI DOCUMENTO	NUMERO DI DOCUMENTO	
ENTE DI RILASCIO	DATA DI RILASCIO	
DATA DI PRIMA OCCUPAZIONE ¹	INQUADRAMENTO	
DATA PRIMA ISCRIZIONE ALLA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		

RESIDENZA

INDIRIZZO DI RESIDENZA	CAP
COMUNE DI RESIDENZA	PROV

RECAPITO

INDIRIZZO DI RECAPITO	CAP
COMUNE DI RECAPITO	PROV
E-MAIL	CELLULARE
Desidero ricevere la corrispondenza: ☐ in formato elettronico ☐ in formato cartaceo presso l'indirizzo di recapito	

¹ Per prima occupazione si intende l'esercizio di un'attività lavorativa che comporti l'iscrizione a una forma di previdenza obbligatoria.



DATI DELL'AZIENDA

non compilare per i fiscalmente a carico

AZIENDA _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____

INDIRIZZO _____

TEL. _____

EMAIL _____

CONTRATTO COLLETTIVO DI RIFERIMENTO _____

CONDIZIONE PROFESSIONALE DEL SOGGETTO DA ISCRIVERE AL FONDO PENSIONE

☐ Lavoratore dipendente
(non in prova)☐ Soggetto fiscalmente a carico
del **seguito iscritto** al Fondo:

NOME _____

COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

TITOLO DI STUDIO

☐ Nessuno☐ Licenza elementare☐ Licenza media inferiore☐ Diploma professionale☐ Diploma media
superiore☐ Diploma universitario
Laurea triennale☐ Laurea
Laurea magistrale☐ 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**

* Spetta al soggetto collocatore recepire la scheda costi del Fondo firmata per presa visione dal soggetto interessato su ogni pagina.

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

Si intende chiedere il trasferimento della posizione maturata nell'altra forma pensionistica cui
già si aderisce:☐ Sì☐ NoIn tal caso è necessario compilare altresì l'apposito modulo di richiesta trasferimento (allegato G - "Trasferimento in Ingresso", reperibile sul sito internet del Fondo Pensione Nazionale (www.fondopensionebcc.it) - sezione Modulistica - Trasferimenti - Domanda di trasferimento della posizione individuale da altro Fondo).OPZIONE DI INVESTIMENTO²

DENOMINAZIONE COMPARTI

CATEGORIA

RIPARTIZIONE

Raccolta

Obbligazionario misto

_____,00%

Crescita

Bilanciato

_____,00%

Semina

Azionario

_____,00%

oppure

PERCORSO PREVIDENZIALE

² In caso di mancata scelta, la posizione verrà aperta nel Percorso Previdenziale. In attesa della formalizzazione dell'adesione attraverso l'invio del relativo modulo, la posizione individuale sarà provvisoriamente aperta nel comparto Raccolta. Per le ulteriori opzioni di investimento, si fa riferimento al regolamento sul multicomparto.

**BENEFICIARI IN CASO DI MORTE DELL'ADERENTE**

L'art. 14, comma 3, del D.Lgs. n. 252/2005 stabilisce che: "In caso di morte dell'aderente ad una forma pensionistica complementare prima della maturazione del diritto alla prestazione pensionistica l'intera posizione individuale maturata è riscattata dagli eredi ovvero dai diversi soggetti dallo stesso designati, siano essi persone fisiche o giuridiche. In mancanza di tali soggetti, la suddetta posizione resta acquisita al fondo pensione."

L'Orientamento Covip del 15 Luglio 2008 chiarisce inoltre che "La posizione verrà attribuita agli eredi laddove non risulti una diversa volontà dell'aderente; in quest'ultimo caso, invece, la posizione sarà riscattata dal soggetto o dai soggetti appositamente designati dall'iscritto."

☐ **EREDI**☐ **BENEFICIARI DESIGNATI**

NOME, COGNOME/RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE/P. IVA

DATA DI NASCITA

SESSO

COMUNE DI NASCITA

PROV.

INDIRIZZO DI RESIDENZA

CAP

COMUNE DI RESIDENZA

PROV.

E-MAIL

CELLULARE

QUOTA DEL BENEFICIO (%)

N° ORDINE

NOME, COGNOME/RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE/P. IVA

DATA DI NASCITA

SESSO

COMUNE DI NASCITA

PROV.

INDIRIZZO DI RESIDENZA

CAP

COMUNE DI RESIDENZA

PROV.

E-MAIL

CELLULARE

QUOTA DEL BENEFICIO (%)

N° ORDINE

NOME, COGNOME/RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE/P. IVA

DATA DI NASCITA

SESSO

COMUNE DI NASCITA

PROV.

INDIRIZZO DI RESIDENZA

CAP

COMUNE DI RESIDENZA

PROV.

E-MAIL

CELLULARE

QUOTA DEL BENEFICIO (%)

N° ORDINE

CONTRIBUZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO PER IL LAVORATORE ADERENTE

Delego il mio datore di lavoro a trattenere dalla mia retribuzione le seguenti quote percentuali da versare al Fondo Pensione, come previsto dagli accordi di settore e riportati nell'Allegato alle "Informazioni chiave per l'aderente":

A. Contributo a carico dell'iscritto/a

☐ Minimo³☐ Nessuno
(in questo caso si perde il
contributo datoriale)☐ Volontario _____%B. Conferimento del TFR al Fondo⁴☐ 100%☐ 50%
(opzione valida solo per già occupati
prima del 29/04/1993)

³ Il versamento della contribuzione minima a proprio carico prevista dagli accordi collettivi dà diritto alla ricezione del contributo a carico del datore di lavoro (Il diritto alla ricezione del contributo a carico del datore di lavoro sussiste allorché si provveda al versamento della contribuzione minima a proprio carico prevista dagli accordi collettivi).

⁴ Barrare se si intende destinare tutto il TFR al Fondo, altrimenti lasciare in bianco. Quest'ultima opzione di scelta è riservata solo ai vecchi iscritti, coloro che hanno aderito alla previdenza complementare prima del 29/04/1993; i nuovi iscritti che risultavano già occupati prima del 29/04/1993 possono versare il 50% o il 100% del TFR al Fondo; mentre i nuovi iscritti di prima occupazione (dopo il 28/04/1993) devono obbligatoriamente versare il 100% del TFR al Fondo.

**CONTRIBUZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO PER IL FISCALMENTE A CARICO**

Primo versamento obbligatorio: € 10,00

€ _____ tramite busta paga con frequenza:

- ☐ Mensile
☐ Trimestrale
☐ Annuale

Versamento con bonifico (nel caso di adesione di soggetto minorenne o di soggetto sottoposto a tutela, i versamenti effettuati a favore del soggetto fiscalmente a carico non possono derivare da beni del minore/soggetto posto a tutela, bensì da beni patrimoniali del lavoratore proponente)

L'ADERENTE DICHIARA

- » di aver ricevuto il documento "Informazioni chiave per l'aderente" e l'Appendice 'informativa sulla sostenibilità;
- » di essere informato della possibilità di richiedere la Nota informativa e lo Statuto del Fondo e ogni altra documentazione attinente il Fondo Pensione, comunque disponibile sul sito www.fondopensionebcc.it;
- » di aver sottoscritto la "Scheda dei costi" della forma pensionistica a cui risulta già iscritto, la cui copia è parte integrante del presente Modulo di adesione (per coloro che sono già iscritti ad altra forma pensionistica complementare);
- » che il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione:
 - sulle informazioni contenute nel documento "Informazioni chiave per l'aderente" e nell'Appendice 'informativa sulla sostenibilità';
 - con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico dei costi (ISC) riportato nel documento "Informazioni chiave per l'aderente";
 - in merito al paragrafo 'Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione', nella Scheda 'Presentazione' della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa, redatto in conformità alle Istruzioni della COVIP e contenente proiezioni della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa relativa ad alcune figure tipo, così da consentire la valutazione e la rispondenza delle possibili scelte alternative rispetto agli obiettivi di copertura pensionistica che si vuole conseguire;
 - circa la possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo presente sul sito www.fondopensionebcc.it;
- » di aver compilato il "Questionario di Autovalutazione" e di aver conseguito un punteggio pari a _____, che risulta:

☐ Coerente ☐ Non coerente
 con la scelta di investimento effettuata
- » di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione al Fondo Pensione Nazionale per il Personale delle BCC/CRA, 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 _____

DATA _____

FIRMA DEL LAVORATORE
ADERENTE PRINCIPALE⁵FIRMA DEL SOGGETTO FISCALMENTE
A CARICO DELL'ISCRITTO (SE MAGGIORENNE)

⁵ Firma del soggetto che esercita la responsabilità genitoriale ovvero o del tutore in caso di adesione al fondo da parte di un soggetto fiscalmente a carico minore e/o incapace.

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 di tipo 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

- ☐ 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 documento "Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione", pubblicato in 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)

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 ottenuto dalle risposte fornite al questionario di autovalutazione costituisce un ausilio nella scelta tra le diverse opzioni di investimento offerte dal Fondo Pensione, sulla base della seguente griglia di valutazione.

GRIGLIA DI VALUTAZIONE

Categoria del comparto	PUNTEGGIO FINO A 4	PUNTEGGIO TRA 5 E 7	PUNTEGGIO TRA 8 E 12
	Garantito Obbligazionario puro Obbligazionario misto	Obbligazionario misto Bilanciato	Bilanciato 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.

L'aderente⁶ 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.

LUOGO _____

DATA _____

FIRMA _____

⁶ Per aderente si intende anche il soggetto fiscalmente a carico maggiorenne. In caso di fiscalmente a carico di minore età, il questionario di autovalutazione NON deve essere compilato.

**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 CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE non consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta dell'opzione di investimento.

LUOGO _____

DATA _____

FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO AL SOGGETTO INCARICATO DELLA RACCOLTA DELLE ADESIONI

AZIENDA _____

CODICE FISCALE/P. IVA _____

INDIRIZZO _____

TEL. (DI UN REFERENTE) _____

EMAIL (DI UN REFERENTE) _____

FIRMA E TIMBRO _____

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA⁷

NOME _____

COGNOME _____

CARICA _____

FIRMA E TIMBRO _____

⁷ L'azienda deve sempre sottoscrivere e apporre il proprio timbro sul presente modulo anche se la raccolta dell'adesione è stata curata da un soggetto diverso (a titolo esemplificativo e non esaustivo, da una federazione alla quale l'azienda abbia aderito).

INFORMATIVA PER L'ISCRITTO*ai sensi dell'Articolo 13, Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR")*

Il **Fondo Pensione Nazionale per il personale delle Banche di Credito Cooperativo Casse Rurali ed Artigiane**, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa sul trattamento dei dati personali Regolamento UE 2016/679, dettato in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (in seguito anche Regolamento) le fornisce le seguenti informazioni:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Fondo Pensione Nazionale per il personale delle Banche di Credito Cooperativo Casse Rurali ed Artigiane, con sede legale in Roma, Via Massimo d'Azeglio 33, 00184.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Responsabile per la Protezione dei dati è:

Protection Trade S.r.l.
Via Giorgio Morandi, 22 - 04020 Itri (LT)

e-mail: dpo@fondopensionebcc.it

FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

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

- » per le finalità connesse all'erogazione di trattamenti pensionistici complementari del sistema previdenziale obbligatorio, ai sensi del d.lgs. 5 dicembre 2005, n.252. La base giuridica di tale trattamento è l'adesione dell'iscritto al Fondo e la conseguente determinazione del rapporto associativo; l'adempimento di attività contrattuale, nonché l'adempimento di obblighi di legge derivanti anche da specifiche normative di settore (art 6 comma 1 lett. b) e c) del Regolamento);
- » per attribuire all'iscritto e gestire le credenziali di autenticazione personali all'area iscritti, gestendo altresì le richieste di recupero della password, o per consentirgli l'accesso tramite sistemi SPID/CIE o con OTP inviato tramite SMS. La base giuridica di tale trattamento è l'adesione dell'iscritto al Fondo e la conseguente determinazione del rapporto associativo; l'adempimento di attività contrattuale, nonché l'adempimento di obblighi di legge derivanti anche da specifiche normative di settore (art 6 comma 1 lett. B e C del Regolamento);
- » per gli obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate. La base giuridica del trattamento è l'obbligo di legge art 6 paragrafo 1 lett. c) del Regolamento);
- » per finalità di prevenzione delle frodi nei pagamenti, il Titolare verificherà che il codice IBAN comunicato dall'interessato in fase di richiesta di erogazione sia corretto e si riferisca all'intestatario del conto corrente (o a chi ha il potere di operare sullo stesso). Il Titolare effettuerà tale verifica tramite Intesa Sanpaolo S.p.A. (di seguito, "PSP Calling") – in maniera diretta o per il tramite di altro Intermediario autorizzato dal Titolare - il quale aderisce al Servizio "Check Iban CBI" – disponibile sulla piattaforma denominata CBI Globe e gestita da CBI S.c.p.a. in partnership con Nexi Payments S.p.A. – che consente ai soggetti aderenti al Servizio stesso (Prestatori di servizi di pagamento o, in breve, "PSP"), di effettuare, per conto delle aziende clienti una verifica di congruità del codice IBAN ricevuto dalla Corporate, presso il PSP di radicamento del conto corrente dell'utente (di seguito, "PSP Responding"). La base giuridica del trattamento è il Legittimo interesse del Titolare o di terzi (articolo 6, paragrafo 1, lettera f), del Regolamento.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO

I dati acquisiti sono trattati in forma prevalentemente automatizzata. Tali dati sono da noi gestiti attraverso misure di sicurezza tali da garantire la tutela e la massima riservatezza degli stessi. Abbiamo predisposto adeguate misure di sicurezza per impedire che le vostre informazioni personali vengano perse accidentalmente, utilizzate o consultate in modo non autorizzato, alterate o divulgate.

OBBLIGO O FACOLTÀ DI CONFERIRE I DATI E CONSEGUENZE DELL'EVENTUALE RIFIUTO

Il conferimento dei dati per le finalità indicate è necessario, l'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporta l'impossibilità di dare seguito alla domanda di adesione al Fondo presentata dall'interessato e ai servizi connessi alla stessa.

INFORMATIVA PER L'ISCRITTO*ai sensi dell'Articolo 13, Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR")***NATURA DEI DATI TRATTATI**

Per la realizzazione delle attività su menzionate verranno trattati i dati anagrafici, codice fiscale, dati di recapito e di contatto (indirizzo mail e numero di telefono), titolo di studio e documento identificativo, dati bancari. L'indirizzo mail e il numero di telefono potranno essere utilizzati dal Fondo anche per informare l'aderente che ha presentato delle pratiche, dello stato di avanzamento delle pratiche stesse. Per finalità di prevenzione delle frodi nei pagamenti i dati personali acquisiti e trattati sono: - Codice Fiscale e/o P.IVA - Codice IBAN, esito della verifica di congruità del codice IBAN (OK/KO) trasmesso dal PSP Responding. Ulteriori dati personali potranno essere raccolti in funzione di specifiche prestazioni richieste dall'interessato. In funzione dei servizi richiesti potranno essere trattati anche i dati di familiari o beneficiari; sui moduli verranno riportate specifiche informative al riguardo.

DESTINATARI DEI DATI, DIFFUSIONE, TRASFERIMENTO DEI DATI

Le persone autorizzate che si occupano della gestione degli aderenti e i soggetti esterni nominati responsabili del trattamento ex art 28 del Regolamento UE 2016/679 (p.e. il Service Amministrativo, società che si occupano dei servizi informatici del Fondo, società che fanno attività di mailing), potranno venire a conoscenza dei suoi dati personali esclusivamente per il perseguimento delle finalità su menzionate. 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;
- » altre forme pensionistiche complementari;
- » compagnie di assicurazione e società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo Pensione;
- » Identity provider limitatamente a nome, cognome, codice fiscale dell'aderente per l'identificazione del soggetto che accede all'area Iscritti;
- » soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria.

I dati acquisiti sono comunicati, ai fini dello svolgimento della verifica di congruità del codice IBAN, al PSP Calling Intesa Sanpaolo S.p.A. (Piazza San Carlo, 156 10121 Torino; indirizzo e-mail DPO: dpo@intesasnpaolo.com, informativa completa su www.intesasnpaolo.com), a CBI S.c.p.a. (via del Gesù n. 62, 00186 Roma; indirizzo e-mail DPO: dpo@cbi-org.eu, informativa completa su www.cbiglobe.com/it-servizio/Check-IBAN), a Nexi Payments S.p.A. (Corso Sempione 55, 20149 Milano; indirizzo e-mail DPO: DPO@nexi.it o DPO@pec.nexi.it), al PSP Responding presso cui è radicato il conto corrente corrispondente al codice IBAN da Lei indicato. L'esito della verifica di congruità effettuata dal PSP Responding presso cui è radicato il Suo conto corrente e sarà trasmesso a CBI S.c.p.a., a Nexi Payments S.p.A., al PSP Calling e al Titolare. Inoltre, i dati possono essere comunicati ad autorità ed organi di vigilanza e controllo, legittimati a richiedere i dati. Tali soggetti operano in qualità di Titolari autonomi del trattamento.

I dati potranno essere trattati anche da fornitori e collaboratori del Titolare e dei predetti soggetti aderenti al Servizio "Check IBAN CBI", i quali svolgeranno attività ausiliarie nell'ambito di tale servizio (ad esempio, società informatiche e amministrative che supportano nell'erogazione del servizio), nominati responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR. È possibile ottenere un elenco aggiornato di tali Fornitori e collaboratori contattando il Titolare e i soggetti aderenti al Servizio "Check IBAN CBI".

I dati saranno trasmessi anche 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.

In merito ai dati del beneficiario (erede legittimo o soggetto designato) individuato dall'aderente, il Fondo potrà consentire a terzi il diritto di accesso ai dati personali di quest'ultimo, a fronte del dichiarato interesse del richiedente (portatore di una posizione di diritto soggettivo sostanziale in ambito successorio) a conoscere tali dati, dopo aver effettuato il necessario e attento bilanciamento degli interessi coinvolti.

Il Fondo potrebbe avvalersi di Fornitori o sub Fornitori che non risiedono nell'Unione Europea, a tal proposito si garantisce che il trasferimento potrà avvenire solo verso soggetti che garantiscano un adeguato livello di protezione del trattamento dei dati e/o verso Paesi per i quali le competenti Autorità hanno emesso una decisione di adeguatezza, nonché verso soggetti che hanno fornito idonee garanzie al trattamento dei dati attraverso adeguati strumenti normativi/contrattuali quali ad esempio la sottoscrizione di clausole contrattuali standard.

CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati personali degli iscritti saranno trattati per la durata del rapporto associativo e successivamente saranno conservati per assolvere agli obblighi previsti dalla normativa contabile e fiscale; tali dati saranno inoltre conservati nei limiti dei tempi prescrizione previsti per l'esercizio dei diritti discendenti dal rapporto associativo instaurato con il Fondo, comunque, non oltre 10 anni dalla conclusione di tutte le attività collegate al rapporto associativo.

**INFORMATIVA PER L'ISCRITTO***ai sensi dell'Articolo 13, Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR")***DIRITTI DELL'INTERESSATO**

La informiamo, infine, che potrà esercitare i diritti contemplati dal Regolamento, scrivendo a privacy@fondopensionebcc.it. In particolare, potrà:

- » accedere ai suoi dati personali, ottenendo evidenza delle finalità perseguite da parte del Titolare, delle categorie di dati coinvolti, dei destinatari a cui gli stessi possono essere comunicati, del periodo di conservazione applicabile, dell'esistenza di processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze possibili per l'interessato, ove non già indicato nel testo di questa Informativa;
- » ottenere senza ritardo la rettifica dei dati personali inesatti che la riguardano;
- » ottenere, nei casi previsti dalla legge, la cancellazione dei suoi dati;
- » ottenere la limitazione del trattamento o di opporsi allo stesso, quando ammesso in base alle previsioni di legge applicabili al caso specifico.

Ove lo ritenga opportuno, lei potrà proporre reclamo all'autorità di controllo.

RECLAMI

Qualora Lei desideri proporre un reclamo in merito alle modalità attraverso cui i Suoi Dati sono trattati dal Fondo, ovvero in merito alla gestione di un reclamo da Lei proposto, Lei ha il diritto di presentare un'istanza direttamente all'Autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali).

Si precisa che Lei avrà in ogni momento il diritto di revocare il consenso prestato, indirizzando richiesta scritta esclusivamente al seguente indirizzo e-mail privacy@fondopensionebcc.it.

LUOGO_____
DATA_____
FIRMA