

MODULO PER IL CONFERIMENTO DEL TFR PREGRESSO

ATTENZIONE: il presente modulo può essere inviato utilizzando SOLO UNA delle seguenti modalità:
 posta ordinaria a: Fondo Pensione Nazionale BCC/CRA, Via Massimo D'Azeglio 33 – 00184 Roma (RM);
 pec a: prestazioni@pec.fpnbcc.it;
 in entrambi i casi occorre allegare copia del documento identità

1. DATI DELL'ISCRITTO *(compilazione a cura del DATORE DI LAVORO)*

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: Sesso: M F Data di nascita: __/__/__

2. DATI DEL DATORE DI LAVORO *(compilazione a cura del DATORE DI LAVORO)*

Ragione sociale: _____

Codice fiscale: _____ Codice Azienda: _____

Referente: _____ Tel.e email : _____

3. DETTAGLIO IMPORTI TFR CONFERITI *(compilazione a cura del DATORE DI LAVORO)*

Come previsto da CCNL Accordo collettivo aziendale (di cui si allega copia) accordo individuale (di cui si allega copia)

Stipulato e sottoscritto in data: _____ si procede al trasferimento del TFR maturato ed accantonato in azienda.

Data inizio accantonamento TFR in azienda: _____

Periodo fino al 31/12/2000	Importo TFR conferito	€ _____ (A)	Informazioni fiscali	Abbattimento base imponibile (spettante alla forma pensionistica) € _____ N.ro mesi interi competenza (spettanti alla forma pensionistica) _____
Periodo 01/01/2001 - 31/12/2006	Importo TFR conferito	€ _____ (B)	Informazioni fiscali	Di cui rendimenti già assoggettati ad imposta sostitutiva dal datore di lavoro € _____ N.ro mesi interi competenza (spettanti alla forma pensionistica) _____
Periodo Dal 01/01/2007	Importo TFR conferito	€ _____ (C)	Informazioni fiscali	Di cui rendimenti già assoggettati ad imposta sostitutiva dal datore di lavoro € _____ N.ro mesi interi competenza (spettanti alla forma pensionistica) _____
TFR conferito TOTALE		€ _____ (A+B+C)	Versato in data: _____	

Data compilazione: _____ Timbro e firma del Datore di Lavoro _____

Io sottoscritto/a, sotto mia esclusiva responsabilità: *(compilazione a cura dell'iscritto)*

- Ai sensi di quanto previsto dall'art. 23, comma 7 bis, del D. Lgs. 252/2005, richiedo al datore di lavoro di provvedere al versamento alla forma pensionistica complementare del mio TFR maturato, come sopra specificato.
- Dichiaro che tale conferimento è eseguito sulla base degli accordi attualmente in vigore

ACCETTAZIONE e Firma dell'iscritto/a:

NOTA BENE: L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancata sottoscrizione comportano l'immediato rigetto della domanda presentata.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE ED AVVERTENZE

1- DETTAGLI DELL'ADERENTE

Completare i campi richiesti con i dati dell'aderente.

2- DETTAGLIO IMPORTI TRASFERITI

Qualora il trasferimento avvenga a seguito accordi diversi dal CCNL, si raccomanda **di allegare al presente modulo copia dell'accordo** in forza del quale si procede al trasferimento del TFR pregresso. **In caso di mancato invio di tale documentazione o di mancanza del timbro dell'Azienda che effettua il trasferimento la domanda verrà rigettata e rimessa al richiedente.**

ABBATTIMENTO BASE IMPONIBILE. Da indicare solo per i "nuovi iscritti".

Su quanto maturato entro il 31/12/2000 si determina nella misura di € 309,87 per anno di contribuzione rapportate alla permanenza IN AZIENDA ed alla percentuale di TFR versato alla forma pensionistica. Da indicare esclusivamente per i "nuovi iscritti". La comunicazione da parte del datore di lavoro del relativo importo è necessaria per consentire alla forma pensionistica di determinare correttamente la base imponibile in fase di erogazione della prestazione previdenziale. Qualora non venga comunicato l'importo dell'abbattimento, la forma pensionistica non riconoscerà alcun abbattimento all'aderente. L'importo dell'abbattimento spettante potrà comunque essere comunicato alla forma pensionistica in sede di liquidazione.

NUMERO MESI DI COMPETENZA.

Si intendono i mesi di maturazione TFR. Esempio: per 1 anno e 6 mesi, indicare 18

RENDIMENTI GIÀ ASSOGGETTATI DALL'AZIENDA AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

La distinzione è rilevante in quanto il regime fiscale applicabile è differente. Qualora all'atto del conferimento TFR non fosse fornita la distinzione tra i periodi, la forma pensionistica lo attribuirà interamente al primo periodo utile per l'iscritto.

DISTINZIONE TRA TFR MATURATO (E CONFERITO) SINO AL 31/12/2000 E TFR MATURATO (E CONFERITO) SUCCESSIVAMENTE.

La distinzione è rilevante in quanto il regime fiscale applicabile è differente. Qualora all'atto del conferimento TFR non fosse fornita la distinzione tra i periodi, la forma pensionistica lo attribuirà interamente al primo periodo utile per l'iscritto.

La forma pensionistica non effettuerà alcun tipo di conguaglio fiscale relativamente alle anticipazioni di TFR già erogate dal datore di lavoro. Ai fini fiscali, si ricorda che il TFR pregresso versato alla forma pensionistica sarà imputato alla posizione individuale nel rispetto dei montanti accumulati (fino al 2000, 2001-2006, dal 2007). La tassazione della prestazione avverrà secondo la disciplina rappresentata nel Documento sul regime fiscale allegato alla Nota Informativa. Si ricorda inoltre che non rileva la non coincidenza tra la data di iscrizione alla forma pensionistica e quella di assunzione del dipendente e che l'attribuzione del TFR pregresso non impatta sulla qualifica dell'iscritto (vecchio-nuovo iscritto). L'azienda si impegna al versamento sulla base delle modalità operative previste dalla forma pensionistica.

3- ACCETTAZIONE

L'aderente, dopo aver verificato la correttezza degli importi indicati, dovrà firmare per accettazione nell'apposito spazio.

In caso di modulo di non controfirmato dall'aderente, la domanda verrà rigettata e rimessa al richiedente.

INVESTIMENTO IMPORTI TRASFERITI

Gli importi trasferiti verranno investiti secondo l'opzione prescelta dall'aderente.

Nota Bene

Il VERSAMENTO del TFR PREGRESSO va eseguito tramite bonifico bancario sul seguente c/c:

1. IBAN: **IT 07 Q 03479 01600 000802087600**
2. Intestatario: **Fondo Pensione Nazionale per il Personale delle Bcc/Cra**
3. **Descrizione Causale:**
 - Codice Fiscale del dipendente (16 caratteri)
 - "-" trattino (come segno separatore)
 - Cognome e nome del dipendente
 - "-" trattino (come segno separatore)
 - "PRETFR" (per il versamento del TFR pregresso).

Es.: CGMNMO99M01C001E-Cognome Nome-PRETFR

ai sensi dell'Articolo 13, Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR")

1. CHI È IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO? CHI È IL RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI ("DPO")?

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, C.F. 96104290588, in persona del proprio rappresentante legale *pro tempore*, è il titolare del trattamento dei Suoi dati personali (il "Titolare" o il "Fondo")

Il Titolare ha provveduto alla nomina di un Responsabile della Protezione dei Dati - *Data Protection Officer* (il "DPO") – contattabile ai seguenti recapiti:

Data Protection Officer c/o
 Fondo Pensione Nazionale per il Personale delle BCC/CRA
 Via Massimo D'Azeglio 33
 00184 Roma (RM)

e-mail: dpo@fondopensionebcc.it

2. COS'È IL DATO PERSONALE? QUALI SONO LE FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI?

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").

Il Fondo tratta i Suoi Dati e Dati Sensibili ai fini dell'erogazione dei servizi di previdenza integrativa da parte degli enti convenzionati con il Fondo stesso e, in ogni caso per la gestione delle tematiche ad esso connesse.

Inoltre, sempre al fine di procedere con la Sua iscrizione al Fondo e gestione delle prestazioni previdenziali integrative, il Fondo potrebbe avere necessità di acquisire i Dati e i Dati Sensibili di Suoi familiari, inclusi soggetti minori e, in particolare, informazioni relative ad eventuali malattie o disabilità degli stessi. A tal fine, Le chiediamo espressa conferma di aver debitamente informato gli interessati ai sensi dell'articolo 13, GDPR, ed acquisito il relativo consenso ai sensi dell'articolo 7, GDPR, manlevandoci espressamente da ogni responsabilità derivante dalla illegittima comunicazione degli stessi

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 particolare, ai sensi dell'articolo 13, GDPR, riepiloghiamo nella seguente tabella, le finalità di trattamento cui sono destinati i Suoi Dati, nonché la natura obbligatoria o volontaria del conferimento degli stessi, le conseguenze di un Suo rifiuto di comunicarli e la base giuridica del trattamento in questione.

No.	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
1	Iscrizione al Fondo	Obbligatoria	Impossibilità di fornirLe il servizio richiesto	Esecuzione del contratto/Obbligo di legge
2	Gestione del rapporto con l'iscritto	Obbligatoria	Impossibilità di fornirLe il servizio richiesto	Esecuzione del contratto/Obbligo di legge
3	Gestione dei reclami	Obbligatoria	Impossibilità di fornirLe il servizio richiesto	Obbligo di Legge
4	Invio Newsletter	Volontaria	Impossibilità di fornirLe il servizio richiesto	Legittimo interesse

3. DOVE TRASFERIAMO I SUOI DATI?

Il Fondo potrà comunicare alcuni Suoi dati personali a soggetti dei quali si avvale per lo svolgimento di attività connesse alla gestione e all'erogazione dei servizi di previdenza integrativa.

In particolare, al fine di raggiungere le finalità descritte al precedente paragrafo 2, quale parte integrante delle attività di trattamento, i Suoi Dati e, ove necessario, i Suoi Dati Sensibili potranno essere comunicati a società esterne che offrono al Fondo servizi amministrativi, di digitalizzazione della documentazione cartacea a Lei riferibile, nonché a consulenti esterni che tratteranno i Suoi Dati e Dati Sensibili in qualità di Responsabili del trattamento.

L'elenco dei Responsabili del trattamento è aggiornato a cura del Titolare ed è disponibile presso la sede dello stesso per la consultazione.

Il Fondo non trasferisce i Suoi Dati e i Dati Sensibili a società e/o organizzazioni internazionali collocate in territorio Extra - UE.

In ogni caso, il Fondo potrà comunicare i Suoi Dati e Dati Sensibili, oltre che ai soggetti cui la comunicazione sia dovuta in forza di obblighi di legge, a Pubbliche Amministrazioni, a enti di previdenza e assistenza anche sanitaria, società di assicurazione con le quali siano state stipulate polizze e/o convenzioni a beneficio Suo e/o dei Suoi familiari, nonché agli istituti di credito con cui il Fondo opera a fini di pagamento.

4. PER QUANTO TEMPO TRATTIAMO E CONSERVIAMO I SUOI DATI?

I Dati e i Dati Sensibili da Lei forniti saranno trattati dal Fondo per tutta la durata della Sua iscrizione al Fondo stesso e saranno conservati per un periodo di 12 anni dopo la cessazione dello stesso esclusivamente per finalità connesse all'adempimento di obblighi di legge o alla difesa di diritti del Titolare in sede giudiziaria.

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

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

- Diritto di accesso – 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;
- Diritto alla rettifica – Lei ha il diritto di ottenere la rettifica dei Suoi Dati e Dati Sensibili in nostro possesso, qualora gli stessi siano incompleti o inesatti;
- Diritto alla cancellazione – in talune circostanze, Lei ha il diritto di ottenere la cancellazione dei Suoi Dati e Dati Sensibili presenti all'interno dei nostri archivi;
- Diritto alla limitazione del trattamento – al verificarsi di talune condizioni, Lei ha il diritto di ottenere la limitazione del trattamento concernente i Suoi Dati e Dati Sensibili;
- Diritto alla portabilità – Lei ha il diritto di ottenere il trasferimento dei Suoi Dati e Dati Sensibili in nostro possesso in favore di un diverso Titolare;
- Diritto di opposizione – Lei ha il diritto di opporsi al trattamento dei Suoi Dati e Dati Sensibili;
- Diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo – nel caso in cui il Fondo 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 6.

Lei può esercitare i Suoi diritti contattando il Titolare o il DPO ai recapiti indicati, rispettivamente, al precedente paragrafo 1.

6. RECLAMI

Qualora Lei desideri proporre un reclamo in merito alle modalità attraverso cui i Suoi Dati e, se del caso, i Suoi Dati Sensibili 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.

7. CONSENSO

L'iscritto dichiara espressamente di aver ottenuto il consenso dei propri familiari relativamente al trattamento da parte del Titolare dei Dati e dei Dati Sensibili di questi ultimi per le finalità di cui al paragrafo 2 della presente informativa.

* * *

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.

Data e firma
