

**MODULO ADESIONE**  
**MODULO A: ADESIONE MEDIANTE VERSAMENTO DI CONTRIBUTZIONI E TFR**  
*(Il presente modulo è parte integrante e necessaria della Nota Informativa del FONDO PENSIONE DIPENDENTI DEL GAZZETTINO)*

**1. DATI DELL'ISCRITTO**

IO SOTTOSCRITTO/A    Cognome: \_\_\_\_\_    Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_    Sesso:  M    F    Data di nascita: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Comune (st. estero) di nascita: \_\_\_\_\_    Provincia: (       )    Telefono: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_    CAP: \_\_\_\_\_

Comune di residenza: \_\_\_\_\_    Provincia: (       )

Recapito per invio corrispondenza (da indicare solo se diverso dalla residenza):

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_    CAP: \_\_\_\_\_

Comune di residenza: \_\_\_\_\_    Provincia: (       )

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**2. DATI DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA**

Prima occupazione:     anteriore al 29.04.93     successiva al 28.04.93

Anzianità INPS (espressa in anni) \_\_\_\_\_

Iscritto per la prima volta ad una forma pensionistica complementare:     prima del 29.04.93 (vecchio iscritto)     dopo il 28.04.93 (nuovo iscritto)

Spazio riservato ai lavoratori con prima occupazione antecedente al 29/04/93:

Comunico di volere versare al FONDO PENSIONE \_\_\_\_\_ una percentuale di TFR pari ad una delle alternative di seguito indicate:

misura minima prevista dagli accordi o contratti collettivi applicabili

l'intero ammontare delle quote maturande di TFR

**3. DATI DELL'ADESIONE**

**Ricevuti lo Statuto e la Nota Informativa del Fondo Pensione Dipendenti de Il Gazzettino e dopo averne preso visione**

**DICHIARO** di aderire al Fondo Pensione Dipendenti de Il Gazzettino.

**DELEGO** il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione e dalla quota annuale del mio TFR i contributi dovuti ed a provvedere al relativo versamento al Fondo Pensione dipendenti de Il Gazzettino con le modalità e secondo i termini stabiliti dagli Organi del Fondo Pensione Dipendenti del Gazzettino.

Per il contributo a mio carico, **SCELGO** di versare al Fondo Pensione Dipendenti de Il Gazzettino una quota della retribuzione utile per il computo del TFR in una misura pari a:

1%                                   \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

Io sottoscritto 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.

*N.B. In ottemperanza alle nuove disposizioni in materia di previdenza complementare introdotte dal D. Lgs. 252/2005, il Fondo Pensione Dipendenti de Il Gazzettino ha deliberato alcune modifiche del proprio Statuto adeguandolo a quanto previsto dalle Direttive Generali della Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione del 28/06/2006, in ottemperanza al disposto di cui all'art. 23, comma 4-bis del D. Lgs. 252/2005 ed avviando dinanzi alla medesima Commissione la correlata procedura autorizzativa. Nelle more della predetta procedura l'efficacia della tua domanda di iscrizione resta pertanto sospesa. In caso di positiva definizione della menzionata procedura, i flussi di TFR e gli altri contributi di tua competenza relativi al periodo intercorrente tra la data di adesione ed il 30/06/2007, affluiranno al Fondo Pensione Dipendenti de Il Gazzettino a far tempo dal 01/07/2007.*

*da compilare in caso di adesione per trasferimento da altro fondo*  
**COMUNICO** di voler trasferire la mia posizione dal fondo pensione / forma pensionistica individuale:

\_\_\_\_\_

*(denominazione ed indirizzo del fondo di provenienza)*

**4. LINEA DI INVESTIMENTO**

**CHIEDO** di aderire al seguente comparto di investimento:

comparto Stabile                                   comparto Moderato

**L'Aderente dichiara, infine, di essere responsabile della completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione richiesti.**

Firma: \_\_\_\_\_                                  Data Compilazione: ..... / ..... / .....

**Consenso al Trattamento dei Dati Personali**  
 Presa visione dell'informativa ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, **ACCONSENTO** al trattamento dei miei dati personali e comuni e sensibili nonché alla loro comunicazione ed al loro trattamento funzionale all'esercizio dell'attività previdenziale complementare.

Firma: \_\_\_\_\_

**5. DATI DELL'AZIENDA (riportare i dati relativi allo stabilimento presso il quale l'iscritto presta la propria attività)**

Denominazione \_\_\_\_\_

Azienda: \_\_\_\_\_

Stabilimento di: \_\_\_\_\_    Via: \_\_\_\_\_    N°: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_    Provincia: \_\_\_\_\_    Tel. \_\_\_\_\_    Fax \_\_\_\_\_    e-mail \_\_\_\_\_

Codice Azienda: \_\_\_\_\_

**Data di ricevimento della domanda:** \_\_\_\_\_    **Timbro e firma del datore di lavoro:** \_\_\_\_\_

La presente domanda di adesione è composta di n. 3 copie, di cui una da inviare al Fondo Pensione Dipendenti de Il Gazzettino, una da restituire al dipendente ed una da trattenere da parte dell'Azienda per i propri adempimenti interni.

**NOTA BENE: L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancanza delle firme previste comporta il rigetto della domanda presentata.**

<sup>1</sup> La percentuale di versamento della contribuzione a proprio carico è liberamente determinabile dall'iscritto; ricorda, tuttavia, che in base alle disposizioni fiscali attualmente vigenti in materia di previdenza complementare i contributi versati ad una forma pensionistica complementare sono deducibili nel limite massimo di € 5.164,57 annui.