PREVIDENZA COOPERATIVA

Iscrizione Albo Covip N.170

È NECESSARIO ALLEGARE

1. COPIA DEL **DOCUMENTO DI IDENTITÀ** IN CORSO DI VALIDITÀ
2. COPIA DEL **CODICE FISCALE/TESSERA SANITARIA**
3. COPIA DELLA **COMUNICAZIONE DI LIQUIDAZIONE DELLA PENSIONE**

RICHIESTA PRESTAZIONE PENSIONISTICA in Capitale e/o Rendita

DATI ANAGRAFICI

Cognome	Nome		
Codice Fiscale			Sesso: ☐ M ☐ F
Nato a	Prov.	Stato	il
Residente a			Prov.
Via/Piazza		Num.	Cap
Telefono fisso	Cellulare	e-mail	

PRESTAZIONE PENSIONISTICA RICHIESTA

A ❑100% CAPITALE	**B** ❑100% RENDITA	**B.1** ❑50% CAPITALE - 50% RENDITA	**B.2** ❑ CAPITALE …… % - RENDITA …… %

chiedo l'erogazione della prestazione pensionistica differita (esercitabile solo nei casi B.1 e B.2)

2.1.A ❑ capitale immediato e rendita differita	**2.1.B** ❑ rendita immediata e capitale differito

In caso di scelta della prestazione in rendita, totale o parziale, barrare la RENDITA scelta

1 ❑ Rendita semplice	**2** ❑ Rendita certa per 5 anni*	**3** ❑ Rendita certa per 10 anni*	**4** ❑ Rendita reversibile* per il ☐60% ☐80% ☐100%
5 ❑ Rendita contro-assicurata* con restituzione del capitale residuo in caso di decesso dell'aderente			
FREQUENZA EROGAZIONE RENDITA	❑ Mensile	❑ Trimestrale	❑ Semestrale ❑ Annuale
❑ con LTC	Alle opzioni 1, 2, 3, 4 è possibile aggiungere la garanzia LTC che prevede il pagamento di un'ulteriore rendita di importo pari all'importo della rendita principale in caso di perdita dell'autosufficienza		
TASSO TECNICO (***indicare soltanto in caso di scelta dell'opzione*** **LTC**)	❑ 1%	❑ 0%	

**Indicare nell'apposito modulo allegato i dati di uno/più beneficiari o del reversionario*

DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI

Contributi non dedotti **NON** ancora comunicati (ultimo anno)	€ _____,____

COORDINATE CONTO BANCARIO O POSTALE A ME INTESTATO (in assenza di un conto corrente a sé intestato si prega di contattare il Fondo)

IBAN

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa allegata ai sensi del art.13 e 14 del regolamento UE 679/2016 – UTILIZZO DEI SERVIZI DI VERIFICA DI CONGRUITÀ DEL CODICE IBAN, ***acconsente*** alla comunicazione dei dati a terzi per la fornitura di servizi informatici (codice fiscale, codice iban, esito della verifica di congruità del codice iban trasmesso). Nel caso di esito negativo della verifica di congruità del codice IBAN, il sottoscritto è consapevole che in base alla normativa PSD (nuova Direttiva Europea sui Servizi di Pagamento), l'errata indicazione delle coordinate bancarie potrà determinare la mancata o l'inesatta esecuzione del bonifico, senza responsabilità per la banca del beneficiario e il Fondo Pensione, qualora la somma venisse accreditata sul conto corrente di un soggetto diverso dall'effettivo beneficiario.

Il sottoscritto avendo preso visione del documento sulle anticipazioni 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. È 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 è consapevole, inoltre, che il modello cu, sarà depositato all'interno dell'area riservata del sito web www.previdenzacooperativa.it accessibile con le proprie credenziali di accesso entro la scadenza di legge dell'anno successivo a quello di pagamento.

I Suoi dati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, del D. Lgs n. 196/2003 e s.m.i., come da informativa ricevuta in fase di adesione, disponibile anche sul sito web del Fondo e/o all'interno dell'area riservata.

Il sottoscritto inoltre DICHIARA di aver preso visione del Documento sulle rendite, delle Condizioni di Assicurazione per l'erogazione delle rendite e delle allegate Istruzioni, che costituiscono parte integrante del presente modulo.

Data _____ **Firma dell'Aderente** _____

DATI DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA (compilazione e sottoscrizione a cura dell'azienda)

Ragione sociale	Codice azienda
Data cessazione rapporto di lavoro _____ /_____ /_____	Quota esente fino al 31/12/2000: € _____ , _____ (da compilare solo per iscritti con adesione precedente al 01/01/2001)
Aliquota fiscale applicata al T.F.R. liquidato in azienda _____ , ____ % (da compilare solo per i "vecchi" iscritti)	Abbattimento base imponibile fino al 31/12/2000: € _____, _____ (solo per i "nuovi" iscritti con adesione precedente al 01/01/2001)
Data compilazione_____	**Il datore di lavoro (timbro e firma)**_____

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E INVIATO PER POSTA O PEC a Fondo Pensione PREVIDENZA COOPERATIVA

POSTA

Via Carlo Bartolomeo Piazza, 8 00161 Roma

PEC

previdenzacooperativa@pec.it

PREVIDENZA COOPERATIVA

Iscrizione Albo Covip N.170

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Richiesta prestazione pensionistica

DATI DELL'ADERENTE

Nella sezione iniziale devono essere riportati i dati anagrafici dell'aderente.

In questa sezione devono essere riportati i dati anagrafici dell'aderente e l'indirizzo di residenza; resta a discrezione dall'aderente indicare un recapito telefonico fisso/mobile e un indirizzo di posta elettronica.

Si fa presente che l'indirizzo di residenza indicato dall'aderente - salvo diversa esplicita indicazione - sarà quello al quale il Fondo Pensione spedirà eventuali comunicazioni inerenti alla pratica di riscatto (ad es. richieste di integrazioni documentali, comunicazione in caso di erogazione di prestazione, ecc.).

ALLEGARE

- copia di un documento di identità in corso di validità
- copia del codice fiscale/tessera sanitaria
- copia della comunicazione di accettazione e/o liquidazione della pensione attestante la maturazione dei requisiti pensionistici Inps

PRESTAZIONE PENSIONISTICA RICHIESTA

Ai sensi dell'articolo 11, comma 2, del Decreto Legislativo n. 252/2005, il diritto alla prestazione pensionistica, sia in capitale che in rendita, si acquisisce al momento della maturazione dei requisiti di accesso alle prestazioni stabiliti nel regime obbligatorio di appartenenza e con almeno 5 anni di partecipazione alle forme pensionistiche complementari. Tale periodo si riduce da 5 a 3 anni per i lavoratori che si spostano tra gli Stati membri Ue.

Se il periodo d'iscrizione è inferiore si può attendere di raggiungere i 5 anni oppure richiedere il riscatto utilizzando il modulo "Perdita dei requisiti di partecipazione".

il regime fiscale del riscatto per perdita dei requisiti di partecipazione è meno favorevole rispetto a quello applicato sulle prestazioni pensionistiche, sia in capitale che in rendita.

Per approfondire il trattamento fiscale delle prestazioni erogate dal Fondo si rinvia al "Documento sul regime fiscale" allegato alla Nota informativa.

Capitale o Rendita? – Le prestazioni pensionistiche possono essere erogate in capitale, secondo il valore attuale, fino ad un massimo del 50%; la parte residua deve essere erogata in forma di rendita.

Solamente in due casi è possibile richiedere l'erogazione al 100% in forma di capitale:

1) se si tratta di soggetto iscritto a previdenza complementare prima del 29 aprile 1993 (cc.dd. vecchi iscritti) ai sensi dell'art.23 del D. Lgs. n. 252/2005. In questo caso trova applicazione sull'intera prestazione il regime tributario vigente fino al 31/12/2006;
2) se la rendita annua derivante dalla conversione di almeno il 70% del montante finale è inferiore al 50% dell'importo dell'assegno sociale, la prestazione pensionistica può essere percepita integralmente in forma di capitale.

A titolo meramente esemplificativo e sulla base dell'importo dell'assegno sociale per l'anno 2025 pari a **€ 7.002,97**, di seguito si riportano i valori del montante soglia oltre i quali **NON** è possibile richiedere la prestazione 100% in capitale:

TABELLA ESEMPLIFICATIVA VALORI MONTANTI SOGLIA (*)		
Età	**UOMO**	**DONNA**
58	158.656 €	178.615 €
59	149.281 €	169.025 €
60	144.616 €	164.230 €
61	139.978 €	159.440 €
62	135.375 €	154.639 €
63	130.812 €	149.836 €
64	126.294 €	145.031 €
65	121.798 €	140.229 €
66	117.324 €	135.430 €
67	112.869 €	130.641 €
68	104.037 €	121.087 €
69	99.662 €	116.334 €
70	95.320 €	111.600 €

(*) *AVVERTENZA*

I montanti soglia indicati nella tabella sono rappresentati al lordo della fiscalità e sono da intendersi come meramente esemplificativi, in quanto basati su ipotesi (quali, ad esempio, le età in anni e mesi, la decorrenza della rendita, la frequenza di erogazione scelta, la tipologia di rendita ecc.) che variano in funzione della data della richiesta di ingresso in rendita.

Detti montanti soglia sono, quindi, da considerarsi come MERAMENTE INDICATIVI E NON CERTIFICATIVI, NON IMPEGNANO IN ALCUN MODO PREVIDENZA COOPERATIVA NÈ LA COMPAGNIA ASSICURATIVA e non sono intesi ad interpretare né a sostituire le Condizioni di Assicurazione di cui al Fascicolo informativo e relativi allegati, che costituiscono l'unica base giuridica vincolante.

Resta inteso che sarà cura del Fondo verificare se il montante maturato è sufficientemente elevato da rendere obbligatoria l'erogazione anche sotto forma di rendita. In caso affermativo il Fondo informerà preventivamente l'iscritto qualora parte della prestazione debba essere erogata sotto forma di rendita; in caso contrario procederà direttamente con l'erogazione al 100% in forma capitale (fai la tua verifica utilizzando il motore "**Simula la tua Pensione Complementare, calcola quanto sarà la rendita**" presente sulla *home page* del sito *web* www.previdenza cooperativa.it).

EROGAZIONE PRESTAZIONE PENSIONISTICA DIFFERITA

A seguito dell'esercizio delle opzioni B.1 e B.2, l'iscritto può decidere che solo una parte della prestazione (o quella in rendita o quella in capitale) venga immediatamente percepita, consentendo che la restante parte sia percepita in un momento successivo. La scelta fra rendita e capitale deve essere effettuata in sede di accesso al pensionamento presso il Fondo, restando nella facoltà dell'aderente la decisione in merito al momento in cui chiedere l'erogazione della parte di prestazione non immediatamente fruita.

Scelta del tipo di Rendita

1. Semplice vitalizia	La rendita viene percepita finché si è in vita e cessa alla morte.
2. Certa per 5 anni	La rendita viene percepita almeno per il periodo indicato o dall'iscritto o dal/i beneficiario/i designato/i in caso di morte dell'iscritto prima dei 5 o 10 anni. In caso di sopravvivenza oltre il periodo *certo* l'iscritto continua a percepire la rendita e cessa alla morte.
3. Certa per 10 anni	
4. Reversibile	Alla morte dell'iscritto la rendita viene percepita, nella quota percentuale scelta, dal reversionario indicato all'atto della richiesta.
5.Contro-assicurata	In caso di morte dell'iscritto l'eventuale capitale residuo viene restituito al/i beneficiario/i designato/i. Opzione non combinabile con altra rendita.
LTC *(Long Term Care)*	Opzione da associare ad una delle prime quattro tipologie di rendita. In caso di perdita dell'autosufficienza viene pagata un'ulteriore rendita di importo pari all'importo della rendita principale. Non associabile con la contro-assicurata.

Le Rendite senza LTC e la Contro-assicurata sono erogate da Unipol Assicurazioni, quelle con LTC da Generali-INA

Rateizzazione: le rendite sono posticipate, quindi la prima rata è erogata al termine del periodo scelto.
Tasso tecnico: con TT = 0% la rendita è più bassa all'inizio ma cresce di più nel tempo, con TT = 1% la rendita è più alta all'inizio ma cresce di meno nel tempo.

Il tasso tecnico 1% può essere associato esclusivamente alle rendite con LTC. In caso di errato abbinamento del tasso tecnico 1% ad una delle prime cinque tipologie di rendita sarà applicato il tasso tecnico 0%.

Prima di decidere controlla sul "Documento sull'erogazione delle rendite" allegato alla Nota informativa e sul sito web del Fondo le caratteristiche delle varie tipologie di rendita. Puoi anche chiedere informazioni al Contact Center 0422 1745957 o direttamente al Fondo o rivolgerti ad un Patronato sindacale. Ti consigliamo di fare le simulazioni con il motore "Calcola la tua Rendita Complementare" sul sito.

Alle prestazioni pensionistiche in capitale e in rendita si applicano gli stessi limiti di cedibilità, sequestrabilità e pignorabilità previsti per le pensioni a carico degli istituti di previdenza obbligatoria nella misura di un quinto (art. 11 comma 10 del D. Lgs. 252/2005).
In presenza di un contratto di finanziamento contro cessione di quote di stipendio/salario e TFR e/o delegazione di pagamento e/o vincolo di natura giudiziaria, il Fondo richiede alla finanziaria la trasmissione di un conteggio estintivo del debito residuo o una liberatoria di sua estinzione anticipata. In caso di ricezione di un conteggio estintivo, il Fondo erogherà all'aderente i 4/5 della prestazione e il restante 1/5 alla finanziaria.

DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI

Data 1° iscrizione – Va indicata la data in cui l'aderente si è iscritto per la prima volta ad una forma pensionistica complementare.
Contributi non dedotti - Entro il 31/12 dell'anno successivo a quello in cui è stato effettuato il versamento, è necessario comunicare al Fondo l'importo dei contributi che non sono stati dedotti in sede di dichiarazione dei redditi in quanto eccedenti la quota di deducibilità prevista dalla normativa. Qualora l'aderente maturi il diritto alla prestazione prima del 31 dicembre, la comunicazione deve essere resa contestualmente alla richiesta di prestazione, indicando l'ammontare dei contributi non dedotti versati al Fondo nell'ultimo anno e/o frazione d'anno che non siano già stati comunicati in precedenza (*ad esempio: nella richiesta liquidazione di giugno 2018 vanno indicati, se non ancora comunicati, i contributi non dedotti del 2017 e, se del caso, dei primi sei mesi del 2018*). Si ricorda che non devono essere indicati gli eventuali contributi versati a favore dei familiari fiscalmente a carico.

COORDINATE CONTO BANCARIO O POSTALE

Indicare le coordinate bancarie o postali (IBAN) del conto corrente presso cui deve essere effettuato il bonifico. È indispensabile riportare tutti i 27 caratteri che compongono l'IBAN. Nel caso di conto estero deve essere comunicato anche il codice BIC/SWIFT, la denominazione e l'indirizzo/nazione della Banca estera di accredito. L'IBAN costituisce "l'identificativo unico" del beneficiario del pagamento; pertanto, si invita a verificare con attenzione l'esatta indicazione del codice IBAN.

Nel caso di esito negativo della verifica di congruità del codice IBAN, il Fondo si riserva di richiedere l'attestazione di titolarità del conto corrente rilasciata dalla Banca o Poste.

L'assenza del codice iban composto da 27 caratteri alfanumerici impedisce l'erogazione della prestazione

L'aderente dovrà contattare il Fondo nel caso in cui non disponga di un proprio conto corrente per l'accredito dell'importo dovuto.

DATI DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA

Denominazione azienda e codice aziendale – Indicare il datore di lavoro ed il codice aziendale.

Data cessazione – è la data in cui si interrompe il rapporto di lavoro.

Quota esente su quanto maturato entro il 31/12/2000 - È l'ammontare totale dei contributi versati al Fondo dall'aderente entro il 31/12/2000 e non eccedenti il 4% della retribuzione imponibile annua ai fini TFR. Qualora l'importo della quota esente fosse uguale ai contributi versati dal dipendente fino al 31/12/2000 indicare "100%". Qualora la quota esente non venga comunicata, il Fondo considererà esenti tutti i contributi versati dal dipendente fino al 31/12/2000.

Abbattimento base imponibile su quanto maturato entro il 31/12/2000 si determina nella misura di € 309,87 (già Lire 600.00) per anno di contribuzione rapportate alla permanenza nel Fondo ed alla percentuale di TFR versato. Da indicare esclusivamente per i "nuovi iscritti". Si precisa che il Fondo non può riconoscere in sede di liquidazione la franchigia di € 309,87 (o la parte di essa spettante) per quelle quote di TFR con competenza relativa all'annualità 2000, ma il cui versamento effettivo al Fondo sia avvenuto successivamente al 01/01/2001; in questo caso l'abbattimento può essere integralmente riconosciuto dal datore di lavoro, ferma restando la necessità di segnalare l'eventuale quota residua che il Fondo può riconoscere.
Aliquota Fiscale applicata al TFR liquidato in azienda – Da indicare esclusivamente per i "vecchi iscritti", cioè per coloro che alla data del 28 aprile 1993 erano iscritti ad un Fondo costituito antecedentemente il 15 novembre 1992. Con aliquota TFR si intende l'aliquota IRPEF calcolata dal datore di lavoro al momento della cessazione del rapporto di lavoro per la tassazione del Trattamento di Fine Rapporto.

PREVIDENZA COOPERATIVA

Iscrizione Albo Covip N.170

AVVERTENZA
La valorizzazione dell'investimento e il disinvestimento della posizione individuale

Il patrimonio di ciascun comparto del Fondo è suddiviso in quote. Il valore della quota viene determinato l'ultimo giorno lavorativo di ciascun mese. Le contribuzioni sono trasformate in quote e frazioni di quote sulla base del valore di quota assunto alla fine del mese in cui le contribuzioni stesse sono state regolarmente accreditate sulle posizioni individuali degli iscritti. Fanno eccezione a tale regola i contributi pervenuti successivamente alla richiesta di prestazione. Per tali contributi il Fondo non procede all'attività di investimento e successivo disinvestimento ma opera secondo le procedure di seguito illustrate.

PRESTAZIONE PENSIONISTICA IN CAPITALE - L'importo oggetto di prestazione pensionistica in capitale è quello risultante al primo giorno di valorizzazione utile successivo al momento in cui il Fondo ha verificato la sussistenza delle condizioni che danno diritto al pensionamento. Il modulo di "richiesta prestazione pensionistica", debitamente sottoscritto e compilato in tutte le sue parti, deve pervenire al Fondo **entro il giorno 20 di ciascun mese**. Le richieste che pervengono al Fondo oltre il predetto termine sono liquidate al valore quota del mese successivo. Ricevuto il modulo entro il termine stabilito e verificata la sussistenza delle condizioni che danno diritto al pensionamento, il Fondo opera il disinvestimento della posizione maturata dall'iscritto al valore quota dell'ultimo giorno del mese di riferimento. L'importo ottenuto dal disinvestimento viene depositato su di un conto corrente intestato al Fondo e, durante il periodo di giacenza e fino alla liquidazione, non matura alcun tipo di interesse né viene gravato da alcun tipo di onere o spesa. Le eventuali contribuzioni incassate dal Fondo per conto dell'iscritto in occasione della valorizzazione di disinvestimento della posizione sono corrisposte all'iscritto unitamente alla prestazione principale, senza condizionare le stesse ad un preventivo investimento e successivo disinvestimento.

Analoga operatività è adottata anche in riferimento alle contribuzioni che dovessero affluire successivamente alla liquidazione della posizione previdenziale. Infatti, nell'ipotesi in cui il Fondo, in occasione della verifica dei requisiti per ottenere la prestazione pensionistica complementare, rilevi la presenza di ritardi e/o omissioni nei versamenti contributivi ovvero la sussistenza di altre cause che non permettono di liquidare l'intero importo spettante, opera una prima liquidazione avente ad oggetto l'importo disponibile sulla posizione dell'iscritto, rimandando la corresponsione degli importi ulteriori ad una liquidazione aggiuntivi ad avvenuto incasso delle contribuzioni.

Per ragioni di economicità e di ottimizzazione della gestione amministrativa, qualora l'importo di tali ulteriori incassi sia inferiore o uguale ad € 15,00 (quindici/00), il Fondo non effettua alcuna liquidazione/trasferimento aggiuntiva, posto che il predetto importo sarebbe pressoché interamente assorbito dalle spese di riliquidazione.

PRESTAZIONE PENSIONISTICA IN RENDITA – Il montante finale accumulato dall'iscritto costituisce il premio unico che il Fondo trasferisce alla Compagnia di assicurazione incaricata dell'erogazione delle rendite, a fronte del quale la Compagnia erogherà all'iscritto la rendita.

L'importo oggetto di trasferimento alla Compagnia a titolo di premio unico è quello risultante al primo giorno di valorizzazione utile successivo al momento in cui il Fondo ha verificato la sussistenza delle condizioni che danno diritto al pensionamento.

A tal fine si ricorda che il modulo di richiesta della prestazione, debitamente sottoscritto e compilato in tutte le sue parti, deve pervenire al Fondo entro il giorno 20 di ciascun mese. Le richieste che pervengono al Fondo oltre il predetto termine sono valorizzate al valore quota del mese successivo.

Ricevuto il modulo entro il termine stabilito e verificata la sussistenza delle condizioni che danno diritto al pensionamento, il Fondo opera il disinvestimento della posizione maturata dall'iscritto al valore quota dell'ultimo giorno del mese di riferimento. L'operatività successiva è conforme a quella descritta nel paragrafo riguardante le operazioni di riscatto totale/trasferimento, con la specificità che il destinatario dell'operazione di pagamento è la Compagnia di Assicurazione deputata ad erogare all'iscritto, secondo le condizioni prescelte dallo stesso, la prestazione pensionistica complementare in forma di rendita.

Qualora, a seguito della richiesta, il Fondo riscontri la presenza di ritardi e/o omissioni nei versamenti contributivi ovvero la sussistenza di altre cause che non permettano il trasferimento alla Compagnia di assicurazione dell'intero montante a titolo di premio unico, ne dà informativa all'iscritto.

Sulla prestazione pensionistica complementare in capitale e/o rendita non viene applicata alcuna trattenuta per spese amministrative.

Modalità di pagamento: Fermo restando i termini stabiliti dalla normativa di settore, il Fondo provvede, verificata la regolarità e completezza della documentazione, all'erogazione entro 90 giorni dalla ricezione della stessa. L'erogazione della prestazione avverrà tramite bonifico bancario accreditato sulla base delle coordinate bancarie indicate nel modulo compilato dall'aderente.

Stato di avanzamento della pratica e del pagamento: il fondo segnala all'iscritto lo stato di avanzamento della sua richiesta di liquidazione via E-MAIL. L'iscritto che ha in corso una liquidazione riceve dal fondo:

- una prima e-mail che lo informa che la richiesta è stata protocollata;
- una seconda e-mail che lo informa che la richiesta è stata accettata, considerata completa e idonea al disinvestimento;
- una terza e-mail che lo informa che Il pagamento della pratica è stato disposto e di verificare l'accredito sul conto corrente indicato.

Tra la seconda e la terza e-mail passano circa 70 giorni. Quindi se avete ricevuto la seconda e-mail a marzo che vi informa che la vostra liquidazione è stata "accettata" significa che il pagamento sarà fatto a fine maggio e così via……

Accedendo all'area riservata iscritti dal sito www.previdenzacooperativa.it - sezione PRATICHE – è possibile:

- **monitorare lo stato di avanzamento della richiesta**
- **verificare la presenza di eventuali anomalie e le notifiche per la loro risoluzione**
- **caricare direttamente on-line la documentazione mancante per risolvere le anomalie**
- **seguire gli step di accettazione, disinvestimento e pagamento della pratica.**

L'incompleta compilazione del modulo o la mancanza della firma o della documentazione allegata prevista comporta il rigetto dello stesso.

PER INFORMAZIONI CHIAMARE

04221745957 - **Il costo del servizio telefonico è paragonabile a quello di una chiamata da rete fissa e la tariffazione dipende dal proprio operatore di telefonia fissa o mobile.**

PREVIDENZA COOPERATIVA

Iscrizione Albo Covip N.170

DATI PERSONALI DEI BENEFICIARI O REVERSIONARIO

Qualora i beneficiari siano più di due, compilare più schede

BENEFICIARIO O REVERSIONARIO

Cognome		Nome	
Codice Fiscale			Sesso: ☐ M ☐ F
Nato a	Prov.	Stato	il
Residente a			Prov.
Via/Piazza			Cap
Telefono fisso	Cellulare	e-mail	
QUOTA PERCENTUALE SPETTANTE (*)	_____,____% (da compilare solo in caso di più beneficiari)		
COORDINATE BANCARIE	IBAN		

È NECESSARIO ALLEGARE ATTESTAZIONE DI TITOLARITÀ DEL CONTO CORRENTE RILASCIATA DALLA BANCA O DALLE POSTE

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa allegata ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., autorizzando il trattamento dei miei dati personali

Firma Consenso al trattamento Beneficiario/Reversionario _____

BENEFICIARIO

Cognome		Nome	
Codice Fiscale			Sesso: ☐ M ☐ F
Nato a	Prov.	Stato	il
Residente a			Prov.
Via/Piazza			Cap
Telefono fisso	Cellulare	e-mail	
QUOTA PERCENTUALE SPETTANTE (*)	_____,____% (da compilare solo in caso di più beneficiari)		
COORDINATE BANCARIE	IBAN		

È NECESSARIO ALLEGARE ATTESTAZIONE DI TITOLARITÀ DEL CONTO CORRENTE RILASCIATA DALLA BANCA O DALLE POSTE

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa allegata ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., autorizzando il trattamento dei miei dati personali

Firma Consenso al trattamento Beneficiario _____

Data_____ **Firma dell'Aderente** _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Reversionario: in caso di scelta della **"Rendita reversibile"** indicare i dati della persona destinataria della rendita reversibile**. Il reversionario indicato all'atto della presente richiesta non è successivamente modificabile.**

Beneficiari: in caso di scelta delle rendite **"Rendita certa per 5 o 10 anni"** indicare i dati della/le persona/e destinataria/e della rendita per il periodo residuo, in caso di morte dell'aderente prima dei 5 o 10 anni. In caso di scelta della **"Rendita contro-assicurata"** indicare i dati della/le persona/e destinatarie del montante residuo. Il beneficiario può essere una persona fisica o giuridica e può essere modificato in qualsiasi momento. L'ultima designazione sostituisce tutte le precedenti.

(*) Qualora i beneficiari designati fossero due o più si può indicare la quota percentuale spettante a ciascuno. In assenza di indicazioni la ripartizione avverrà in parti uguali

Allegare
- fotocopia del documento di identità e del codice fiscale/tessera sanitaria di ciascun reversionario o beneficiario.
- l'attestazione di titolarità del conto corrente rilasciata dalla Banca o Poste del reversionario o beneficiario a conferma che il conto sia registrato a suo nome.

PREVIDENZA COOPERATIVA

Iscrizione Albo Covip N.170

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 E DEL D.LGS. 196/03 e s. m. i.

CHI SIAMO

Questa comunicazione Vi viene resa disponibile – anche ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali ("Regolamento" o "GDPR"), del D.lgs. 30/06/2003 n. 196 ("Codice Privacy"), come modificato e integrato dal D.lgs. 101/2018, e delle successive modifiche ed integrazioni – da **Previdenza Cooperativa** con sede legale in Roma (RM), via C. B. Piazza n. 8, in qualità di Titolare del trattamento dei Vostri dati personali.

CATEGORIE DI DATI TRATTATI

Nell'ambito dei rapporti in essere, i dati che Previdenza Cooperativa andrà a trattare comprendono le seguenti categorie di dati:

Categoria	Esempi (non esaustivi)
Vostri dati personali	- dati anagrafici; - indirizzo e contatti (telefono, e-mail); - dati contributivi e fiscali; - dati bancari e su eventuali finanziamenti attivi; - ecc.
Dati personali della Vostra famiglia	- stato civile; - composizione della famiglia; - anagrafiche dei familiari; - ecc.
Dati Relativi alla Vostra formazione, carriera	- titoli di studio; - ruolo aziendale ricoperto; - ecc.
Dati relativi alla vostra remunerazione	- dati retributivi; - benefit (assicurazioni, welfare, ecc.); - eventuali finanziamenti con cessione del V dello stipendio; - ecc.
Vostri dati particolari	- informazioni sanitarie e mediche; - eventuali disabilità; - dati giudiziari; - ecc.

FONDAMENTO GIURIDICO E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali, tra cui quelli particolari, sono raccolti direttamente presso l'interessato o presso l'azienda **o presso i terzi abilitati alla raccolta delle adesioni (vd. Nota informativa tempo per tempo vigente).**

Previdenza Cooperativa tratterà i Vostri Dati Personali solo se:

- avrà ottenuto il Vostro preventivo consenso all'interno del modulo di adesione;
- il trattamento è necessario per adempiere ad obblighi di legge nazionali ed europei o regolatori, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate;
- per le finalità connesse all'erogazione di trattamenti pensionistici complementari del sistema previdenziale obbligatorio nonché delle altre prestazioni disciplinate dal D.lgs. 252/2005.

Il conferimento dei dati personali e particolari ha natura facoltativa, tuttavia, il rifiuto a fornirli determinerà l'impossibilità, per il Fondo Previdenza Cooperativa, di adempiere le finalità ivi indicate.

CONDIVISIONE E TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali raccolti da Previdenza Cooperativa verranno condivisi solo per le finalità di cui sopra; non condivideremo o trasferiremo i Dati Personali Vostri a terzi diversi da quelli indicati nella presente Informativa sulla privacy.

Nel corso delle nostre attività ed esclusivamente per gli stessi scopi di quelli elencati nella presente Informativa sulla privacy, i Vostri Dati Personali potranno essere trasferiti alle seguenti categorie di destinatari, quali:

- il personale dipendente e collaboratori del Fondo Pensione incaricati di svolgere specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità suddette, sotto la diretta autorità e responsabilità del Fondo e in conformità alle istruzioni che saranno dallo stesso impartite;
- istituti bancari incaricati dell'attività di custodia e gestione del patrimonio;
- compagnie di assicurazione e società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo;
- Commissione di vigilanza sui fondi pensione per i compiti istituzionali dell'Autorità nonché ad altri organi di vigilanza nei casi previsti dalla normativa vigente;
- società di consulenza, società fornitrici di servizi amministrativi, contabili ed informatici.

L'elenco aggiornato dei Responsabili del trattamento è disponibile presso la sede legale del Titolare e sarà fornito previa richiesta scritta.

Previdenza Cooperativa conserva i dati in Italia e non trasferisce alcun dato personale fuori dalla UE.

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il Fondo Previdenza Cooperativa procederà al trattamento dei dati personali conferiti:

- nel rispetto della normativa in materia di tutela del trattamento dei dati personali nonché degli obblighi e delle garanzie di legge, statutarie e regolamentari;
- con gli strumenti e modalità ritenuti idonei a proteggerne la sicurezza e riservatezza; in particolare, il trattamento sarà effettuato sia manualmente che attraverso l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati, per i quali sono adottate specifiche misure a protezione.

Lo scopo è proteggerli da distruzione o alterazione accidentali o illecite, perdita accidentale, divulgazione o accessi non autorizzati e da altre forme di elaborazione illecite.

Inoltre, quando gestisce i Vostri Dati Personali, il Fondo raccoglie e tratta i dati personali che sono adeguati, pertinenti e non eccessivi, come richiesto per soddisfare le finalità di cui sopra e assicura che tali dati personali rimangano aggiornati e accurati.

TEMPI DI CONSERVAZIONE DEI DATI

Fatto salvo il Vostro diritto a opporVi al trattamento dei dati personali e/o a richiederne la cancellazione, Previdenza Cooperativa conserverà i Vostri Dati Personali per un massimo di 10 anni come previsto dalla normativa vigente.
Quando questo periodo scade, i Vostri Dati Personali verranno rimossi dai sistemi attivi di Previdenza Cooperativa.

I VOSTRI DIRITTI DI LEGGE

I diritti connessi ai dati personali che Previdenza Cooperativa tratta sono:

- DIRITTO ALLA RETTIFICA

Voi potete ottenere da parte di Previdenza Cooperativa la rettifica dei dati personali che Vi riguardano o da Voi comunicateci. Previdenza Cooperativa compie sforzi ragionevoli per fare sì che i dati personali in suo possesso siano precisi, completi, aggiornati e pertinenti, sulla base delle informazioni più recenti a disposizione.

- DIRITTO ALLA LIMITAZIONE

Voi potete ottenere una limitazione al trattamento dei Vostri Dati Personali qualora:

- contestiate la precisione dei Vostri Dati Personali, nel periodo in cui Previdenza Cooperativa deve verificarne l'accuratezza;
- il trattamento sia illecito e richiedete una limitazione del trattamento o la cancellazione dei i Vostri Dati Personali;
- non sussista più, da parte di Previdenza Cooperativa, la necessità di mantenere i Vostri Dati Personali, ma Voi ne abbiate bisogno per accertare, esercitare o difendere i Vostri diritti in sede giudiziaria oppure
- Vi opponiate al trattamento mentre Previdenza Cooperativa verifica se le sue motivazioni legittime prevalgano sulle Vostre.

- DIRITTO ALL'ACCESSO

Voi potete chiedere a Previdenza Cooperativa informazioni sui dati personali conservati che Vi riguardano, incluse le informazioni su quali categorie di dati personali Previdenza Cooperativa possiede o controlla, a quale scopo vengano usati, dove sono stati raccolti (se non direttamente da Voi), e a chi siano stati eventualmente comunicati.

- DIRITTO ALLA PORTABILITÀ

In seguito alla Vostra richiesta, Previdenza Cooperativa trasferirà i Vostri Dati Personali a un altro Titolare del trattamento, se tecnicamente possibile, a condizione che il trattamento sia basato sul Vostro consenso o sia necessario per l'esecuzione di un contratto.

- DIRITTO ALLA CANCELLAZIONE

Voi potrete ottenere da Previdenza Cooperativa la cancellazione dei Vostri Dati Personali, qualora:

- i dati personali non siano più necessari in relazione agli scopi per cui sono stati raccolti o altrimenti trattati;
- Voi abbiate diritto a opporVi a un ulteriore trattamento dei Vostri Dati Personali, ed esercitate questo diritto alla opposizione;
- i dati personali siano stati trattati in modo illecito.

A meno che il trattamento sia necessario in virtù di obblighi legali, di legge o al fine di costituire, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria.

- DIRITTO ALLA OPPOSIZIONE

Voi potete opporVi in qualsiasi momento al trattamento dei Vostri Dati Personali, alla condizione che il trattamento non sia basato sul Vostro consenso ma sui legittimi interessi di Previdenza Cooperativa o di terzi. In tali ipotesi Previdenza Cooperativa non tratterrà più i Vostri Dati Personali, a meno che sia possibile dimostrarVi i motivi cogenti e legittimi, un interesse prevalente al trattamento o all'accertamento, oppure l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria. Qualora Voi Vi opponiate al trattamento, specificate cortesemente se intendete cancellare i Vostri Dati Personali, o limitarne il trattamento.

In caso di supposta violazione della legge vigente in materia di privacy, potrete presentare un reclamo presso il Garante per la protezione dei dati personali, tramite PEC protocollo@pec.gpdp.it.

MODIFICHE DELLA PRESENTE INFORMATIVA PRIVACY

Eventuali modifiche o integrazioni future al trattamento dei dati personali, come descritto nella presente Informativa sulla privacy, verranno notificate tramite i consueti canali di comunicazione utilizzati da Previdenza Cooperativa (ad esempio tramite il sito internet).

TITOLARE DEL TRATTAMENTO E REFERENTE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15 ss. del Regolamento privacy, potrete rivolgerVi al Titolare del trattamento Previdenza Cooperativa avente sede in Roma (RM), via C. B. Piazza n. 8, telefono 06/44292994.
Altrimenti contattare il Responsabile per la protezione dei dati personali DPO MARCO FOSSI, e-mail contatti.privacy@previdenzacooperativa.it.

PREVIDENZA COOPERATIVA

Iscrizione Albo Covip N.170

INFORMATIVA EX ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 679 DEL 2016 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI – UTILIZZO DEL SERVIZIO DI VERIFICA DI CONGRUITA' DEL CODICE IBAN

Il Fondo Pensione PREVIDENZA COOPERATIVA, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali (di seguito, "FONDO" oppure il "Titolare"), La informa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) n. 2016/679 (nel seguito, "GDPR"), che i Suoi dati personali saranno trattati con le modalità e per le finalità nel seguito indicate.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Per finalità di prevenzione delle frodi nei pagamenti, il Titolare verificherà che il codice IBAN da Lei comunicato 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 l'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").

DATI PERSONALI TRATTATI

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. Il mancato conferimento dei suddetti dati impedirà al Titolare di procedere alla richiesta di erogazione.

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Legittimo interesse del Titolare o di terzi (articolo 6, paragrafo 1, lettera f), del GDPR), ossia dei soggetti aderenti al Servizio "Check Iban CBI" alla prevenzione di frodi nei pagamenti. Le informazioni saranno utilizzate solo nell'ambito del processo di verifica di congruità del codice IBAN tramite il Servizio "Check Iban CBI".

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

Previdenza Cooperativa conserverà i dati personali per un massimo di 10 anni decorrenti dalla cessazione del rapporto con l'interessato.

SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO

I dati potranno essere trattati dai dipendenti del Titolare che sono stati espressamente autorizzati al trattamento e che hanno ricevuto adeguate istruzioni operative ai sensi degli artt. 29 del GDPR e 2-quaterdecies del D.Lgs. 196/2003, come modificato e adeguato al GDPR dal D.Lgs. 101/2018.

DESTINATARI DEI DATI

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@intesasanpaolo.com, informativa completa su www.intesasanpaolo.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/Il-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".

Nell'ambito del Servizio "Check IBAN CBI", non sono previsti trasferimenti di dati personali al di fuori dello Spazio economico europeo e i dati trattati sono archiviati in server residenti nella UE.

DIRITTI DELL'INTERESSATO – RECLAMO ALL'AUTORITA' DI CONTROLLO

Contattando in qualsiasi momento il Titolare del trattamento all'indirizzo contatti.privacy@previdenzacooperativa.it Lei può esercitare i propri diritti, ove consentito dalla legge, ai sensi degli artt. 15 e ss. del GDPR:

- accedere ai propri dati personali;
- ottenere senza ritardo la rettifica dei propri dati personali eventualmente inesatti;
- ottenere, nei casi previsti, la cancellazione dei propri dati personali;
- ottenere la limitazione del trattamento o di opporsi allo stesso
- richiedere la portabilità dei dati personali forniti.

Gli interessati hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO E REFERENTE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Titolare del trattamento dei dati è Previdenza Cooperativa avente sede in Roma (RM), via C. B. Piazza n. 8, telefono 06/44292994.
Il Responsabile per la protezione dei dati personali è il DPO dott. MARCO FOSSI, e-mail contatti.privacy@previdenzacooperativa.it.