FONDO PENSIONE DEL PERSONALE DOCENTE, TECNICO ED AMMINISTRATIVO DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II E DELLA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA LUIGI VANVITELLI

AVVERTENZA: NON SONO RICEVIBILI MODULI INCOMPLETI. I MODULI DEVONO ESSERE COMPILATI A CURA ESCLUSIVA DELL'ADERENTE

Spazio riservato al Fondo

Modulo di adesione al **Fondo Pensione del Personale Docente, Tecnico ed Amministravo dell'Università degli Studi di Napoli Federico II e dell'Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli** – FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE PER I DIPENDENTI DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II E DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA LUIGI VANVITELLI – **iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1423**

Attenzione: L'adesione al Fondo Pensione del Personale Docente, Tecnico ed Amministravo dell'Università degli Studi di Napoli Federico II e dell'Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli – FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE PER I DIPENDENTI DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II E DELLA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA LUIGI VANVITELLI – 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 e lo Statuto sono disponibili sul sito http://www.unina.it/ateneo/personale/fondo-pensione *e* verranno consegnati in formato cartaceo solo su tua richiesta.

Dati dell'Aderente:

Cognome:		**Nome:**		
Codice Fiscale		**PEC**		
Sesso:	**Data di nascita:**	**Comune di nascita:**	**Provincia:**	**Stato:**
Tipo documento:	**Numero documento:**	**Ente di rilascio:**		**Data di rilascio:**
Residenza:	**Cap:**	**Telefono:**	**e-mail:**	
Indirizzo (via/piazza:				

Desidero ricevere la corrispondenza secondo le modalità di cui ai successivi punti da 6 a 11

Data di assunzione presso l'Ateneo datore di lavoro (*)								
Data prima iscrizione alla previdenza complementare (**)								

(*) Da compilare, **a cura esclusiva dell'Aderente**

(**) Da compilare, **a cura esclusiva dell'Aderente,** solo se già iscritti ad altra forma pensionistica complementare. Nell'ipotesi in cui l'iscrizione al Fondo in epigrafe sia la prima iscrizione, la data coinciderà con quella di assunzione al protocollo della pratica.

Dati relativi al datore di lavoro (selezionare le caselle di pertinenza)

	☐ **Università degli Studi di Napoli Federico II**	CODICE FISCALE: 00876220633
	Corso Umberto I n. 40, 80138, NAPOLI	ateneo@pec.unina.it
	□ **Personale Tecnico Amministrativo**	□ **Personale Docente**
	Contratto collettivo di riferimento (solo per il PTA) ISTRUZIONE e RICERCA	
	☐ **Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli**	CODICE FISCALE: 02044190615
	Viale Abramo Lincoln n. 5, 81100, CASERTA	protocollo@pec.unicampania.it
	□ **Personale Tecnico Amministrativo**	□ **Personale Docente**
	Contratto collettivo di riferimento (solo per il PTA) ISTRUZIONE e RICERCA	

Condizione professionale: Lavoratore dipendente PUBBLICO

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 (*)
(*) Non è prevista la consegna della Scheda dei costi solo nel caso in cui l'altra forma pensionistica non è tenuta a redigerla.	
Indicare se si intende chiedere il trasferimento della posizione maturata nell'altra forma pensionistica cui già si aderisce	
Si □	No □

Opzione di investimento

Denominazione dei comparti	Categoria	Ripartizione %
• COMPARTO UNICO POLIZZA RAMO I (G.S. Vitattiva)	Obbligazionario	100

Beneficiari in caso di premorienza

Coniuge ovvero figli ovvero, se già viventi a carico dell'iscritto, genitori, secondo le normative vigenti. Eventuali designazioni di soggetti diversi risulteranno valide in sede di riscatto solo in assenza dei predetti soggetti.

Designazione di eventuali beneficiari.

Beneficiari □ (indicare Cognome, Nome, Luogo e data di nascita, Codice Fiscale, Quota di partecipazione al beneficio**)

****In assenza di indicazione della quota, il Fondo attribuirà il beneficio in parti uguali a tutti i nominativi indicati.**

Contribuzione e modalità di pagamento

Delego il mio datore di lavoro _____ a trattenere dalla mia retribuzione le seguenti quote percentuali da versare al fondo pensione in epigrafe, come previsto nell'Allegato alle 'Informazioni chiave per l'aderente':

Elementi fissi e continuativi della retribuzione da lavoro dipendente, escluse indennità annue e tredicesima mensilità, assunti al netto dei contributi obbligatori dovuti per legge:

□ 1% □ 2% □ 3% □ 4% □ 5% □ 6% □ 7% □ 8% □ 9% □ 10% □ 11% □ 12% □ 13% □ 14% □ 15% □ 16% □ 17% □ 18% □ 19% □ 20%

□ altra percentuale in numero pieno (specificare in cifre e lettere) _____ _____

L'aderente dichiara:

1. di aver ricevuto il documento la Parte I 'Le Informazioni chiave per l'aderente' della Nota Informativa e l'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità';
2. di essere informato che sono disponibili sul sito http://www.unina.it/ateneo/personale/fondo-pensione la Nota informativa, lo Statuto e il regolamento del fondo e ogni altra documentazione attinente al fondo pensione;
3. di aver sottoscritto la Scheda 'I costi' della forma pensionistica a cui risulta già iscritto, la cui copia è allegata al presente Modulo di adesione (*per coloro che sono già iscritti ad altra forma pensionistica complementare che redige la Scheda" I costi"*);
4. che il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione:
    a. sulle informazioni contenute nella Parte I 'Le Informazioni chiave per l'aderente' e nell'Appendice ' Informativa sulla sostenibilità';
    b. 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;
    c. 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 contenenti 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;

   d. circa la possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo presente sul sito www.unina.it/ateneo/personale/fondo-pensione.it;

5. di aver sottoscritto il 'Questionario di Autovalutazione';
6. di eleggere domicilio ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 del Vigente Statuto, nonché ex. art. 47 del codice civile, presso l'Università dove presta servizio;
7. di essere consapevole che la data di adesione alla forma pensionistica in epigrafe decorre dalla data di assunzione a protocollo;
8. di essere stato informato dal soggetto incaricato di accogliere le adesioni e quindi di accettare esplicitamente che il "Prospetto delle prestazioni pensionistiche – fase di accumulo" relativa alla posizione individuale venga trasmessa mediante caricamento nell'area riservata agli aderenti al Fondo Pensione ritenendo tale modalità come comunicazione diretta;
9. di essere stato informato dal soggetto incaricato di accogliere le adesioni e quindi di accettare esplicitamente che il "Prospetto in caso di liquidazione di prestazioni diverse dalla rendita", il "Prospetto in caso di liquidazione di prestazione in rendita", il "Prospetto delle prestazioni pensionistiche – fase di erogazione" e le altre informative da fornirsi in corso d'anno al verificarsi di determinati eventi siano trasmesse mediante caricamento nell'area riservata agli aderenti al Fondo Pensione ritenendo tale modalità come comunicazione diretta , e di prendere atto, dopo essere stato informato, che la medesima trasmissione potrà avvenire anche mediante posta ordinaria all'indirizzo indicato nella modulistica di rilievo nonché mediante email all'indirizzo comunicato nella modulistica di rilievo;
10. di essere stato informato dal soggetto incaricato di accogliere le adesioni e quindi di accettare esplicitamente che le certificazioni uniche siano trasmesse mediante caricamento nell'area riservata agli aderenti al Fondo Pensione ritenendo tale modalità come comunicazione diretta e mediante posta ordinaria all'indirizzo indicato nella modulistica di rilievo;
11. di essere consapevole che l'accesso all'area riservata è possibile mediante le credenziali SPID per il cui rilascio bisogna riferirsi al sito https://www.spid.gov.it/;
12. di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite e si impegna a comunicare ogni successiva variazione;
13. 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 e data **Firma Aderente**

L'aderente dichiara di accettare esplicitamente le clausole di cui punti da 6 a 13 del presente modulo.

Luogo e data **Firma Aderente**

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

   ☐ 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)?

   _____ **per cento**

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")?

   ☐ si
   ☐ 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?

   ☐ si
   ☐ 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)

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 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
Categoria del comparto	- Garantito - Obbligazionario puro - Obbligazionario misto	- Obbligazionario misto - Bilanciato	- Bilanciato - Azionario
In caso di adesione a più comparti la verifica di congruità sulla base del 'Questionario di autovalutazione' non risulta possibile ed è l'aderente a dover 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 dell'opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.

Firma

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

Spazio riservato al soggetto incaricato della raccolta delle adesioni

……

INFORMATIVA RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679)

Ai fini previsti dal Regolamento Ue n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche si informa che i dati personali forniti ed acquisiti, saranno oggetto di trattamento nel rispetto di quanto disposto dal premesso Regolamento con particolare riferimento ai diritti ed obblighi conseguenti.

a) Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento è il Fondo Pensione del personale docente, tecnico ed amministrativo dell'Università degli Studi di Napoli Federico II e della Università della Campania Luigi Vanvitelli, con sede in Corso Umberto I – NAPOLI.

b) Responsabile protezione dati (eventuale)

Il Responsabile protezione dati (c.d. DPO) è il dott. Fabrizio Corona, Via Vecchia Poggioreale, 14 e-mail: corona@e-lawyers.it

c) Finalità del trattamento

I dati personali forniti saranno trattati, sia in modalità informatica che cartacea, unicamente per consentire al Fondo Pensione di effettuare le operazioni relative all'adesione, alle variazioni di aliquota contributiva, alle sospensioni della contribuzione, alla corresponsione di anticipazioni dei contributi accumulati, alla liquidazione delle prestazioni finali e all'informazione in ordine alla normativa e all'attività del Fondo Pensione. In particolare, il trattamento si riferisce alla gestione amministrativa dei dati, comprese le rilevazioni e le registrazioni contabili, nonché all'adempimento di obblighi previsti da leggi, regolamenti o normative comunitarie, ovvero da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e controllo.

d) Periodo di conservazione dei dati.

La conservazione dei dati personali forniti avverrà per il periodo di tempo necessario all'espletamento delle finalità sopra descritte.

e) Comunicazione.

I dati oggetto di trattamento potranno essere comunicati ad altri soggetti (gestore, banche ed istituti di credito, service) che operano come autonomi titolari, per l'effettuazione delle operazioni di competenza. Rimangono salvi tutti i casi in cui le comunicazioni sono prescritte per legge. Gli stessi dati non saranno diffusi né trasferiti all'estero.

f) Obbligo di fornire i dati personali.

Si ricorda che la comunicazione dei dati personali da parte della S.V. rappresenta un requisito necessario per la conclusione dell'accordo ed in caso di rifiuto il Fondo Pensione potrebbe non essere in grado di assicurare le operazioni relative all'adesione ed alla liquidazione delle prestazioni.

g) Revoca del consenso.

Si ricorda che la S.V. ha il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

h) Diritti dell'interessato.

In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa è riconosciuto alla S.V. in qualsiasi momento il diritto di:

- Accesso (art. 15 Regolamento UE n. 2016/679);
- Rettifica (art. 16 Regolamento UE n. 2016/679);
- Cancellazione (art. 17 Regolamento UE n. 2016/679);
- Limitazione (art. 18 Regolamento UE n. 2016/679);
- Portabilità, intesa come diritto ad ottenere dal titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti (art. 20 Regolamento UE n. 2016/679);
- Opposizione al trattamento (art. 21 Regolamento UE n. 2016/679).

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo pec all'indirizzo fondopensione@pec.unina.it o lettera raccomandata a/r all'indirizzo Corso Umberto I, n. 40, 80138 NAPOLI.

i) Reclamo.

Si ricorda che ai sensi dell'art. 77 del regolamento UE n. 2016/679 la S.V. potrà proporre reclamo all'Autorità Garante in caso di violazione della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Il sottoscritto_____

nato a_____ il_____

C.F._____

Residente a_____ Via_____ n._____

Tel._____ e-mail_____

Essendo stato informato: dell'identità del titolare del trattamento dei dati, dell'identità del Responsabile della protezione dei dati, della misura, modalità con le quali il trattamento avviene, delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali, del diritto alla revoca del consenso, così come indicato nell'informativa predisposta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa di riferimento e **ALLEGA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' FIRMATO**.

Letto, confermato e sottoscritto

_____, Li _____