



DOMANDA DI ADESIONE

allegata alla nota informativa

COMPILARE IN STAMPATELLO

COPIA PER IL FONDO

Io sottoscritto/a

COGNOME NOME SESSO M F NATO/A A

PROV. (.....) IL/...../..... RESIDENTE A PROV. CAP

VIA N. TEL. E.MAIL

COD. FISCALE QUALIFICA

Data di prima contribuzione obbligatoria

Antecedente al 29 aprile 1993

Successiva al 28 aprile 1993

Dopo aver ricevuto lo Statuto e la Nota informativa del Fondo Pensione per i dipendenti del settore artigiano, di seguito denominato Artifond e dopo averne preso visione:

DICHIARO di possedere i requisiti di partecipazione, ai sensi dell'Art. 5 dello Statuto vigente.

SEZIONE A

CHIEDO di aderire ad Artifond attraverso il versamento del% quale aliquota minima prevista dagli accordi o contratti collettivi nazionali - regionali - aziendali che mi attribuiscono il diritto al contributo a carico del mio datore di lavoro della percentuale stabilita dagli accordi contrattuali e attraverso il versamento della quota annuale del mio TFR maturando pari a:

100% (aliquota possibile per i lavoratori di prima contribuzione alla previdenza obbligatoria antecedente al 29/04/93, aliquota invece obbligatoria per gli aderenti di prima contribuzione obbligatoria successiva al 28/04/93);

.....% aliquota minima prevista dagli accordi o contratti collettivi nazionali - regionali - aziendali (opzione possibile per i soli lavoratori di prima contribuzione alla previdenza obbligatoria antecedente al 29/04/93).

SCELGO inoltre di integrare il contributo minimo a mio carico con un ulteriore versamento aggiuntivo da assommarsi a quello previsto dagli accordi o contratti collettivi nazionali - regionali - aziendali, pari a (barrare la casella e scrivere la percentuale):

contributo aggiuntivo a mio carico:%

contributo aggiuntivo a mio carico per familiare fiscalmente a carico:%

SEZIONE B

in alternativa CHIEDO DI:

aderire ad Artifond versando solo il mio TFR maturando, nella misura sotto indicata, e rinunciando quindi al contributo del mio datore di lavoro

100% (aliquota possibile per i lavoratori di prima contribuzione alla previdenza obbligatoria antecedente al 29/04/93, aliquota invece obbligatoria per gli aderenti di prima contribuzione obbligatoria successiva al 28/04/93);

.....% aliquota minima prevista dagli accordi o contratti collettivi nazionali - regionali - aziendali (opzione possibile per i soli lavoratori di prima contribuzione obbligatoria antecedente al 29/04/93).

CHIEDO di aderire al seguente comparto di investimento (barrare una sola casella):

Comparto Bilanciato

Comparto Garantito

Per il contributo a mio carico, DELEGO il mio datore di lavoro a:

- Trattenere dalla mia retribuzione, se del caso, e dalla quota del mio TFR maturando i contributi previsti dai contratti collettivi nazionali di lavoro, dall'accordo istitutivo intercategoriale interconfederale dell'11 febbraio 1999 e dagli accordi o contratti collettivi nazionali - regionali - aziendali richiamati nello Statuto e/o nella Nota informativa e a provvedere al relativo versamento secondo le modalità previste dalle Fonti Istitutive, dallo Statuto e Nota informativa di Artifond, nonché dalle conseguenti deliberazioni assunte dal Consiglio di Amministrazione del Fondo.

Effettuare la trattenuta una tantum di €5,16, dalla prima retribuzione utile, da versare ad Artifond quale mia quota d'iscrizione unitamente alla quota prevista per l'azienda di €5,16.

L'una tantum a mio carico quale quota di iscrizione non dovrà essere trattenuta per perché già versata in data

MI IMPEGNO ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dalle norme operative interne di Artifond e a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale e DICHIARO che quanto sopra da me indicato corrisponde al vero.

N.B.: Il versamento del TFR e degli altri contributi previsti dovrà avvenire a partire dal 1° luglio 2007 anche con riferimento ai contributi di competenza dalla data di sottoscrizione del modulo al 30 giugno 2007.

DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA IN AZIENDA

FIRMA

Dichiaro di aver letto l'informativa allegata ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 e rilascio il mio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili, ai fini dell'esercizio dell'attività previdenziale complementare da parte di Artifond

DATA

FIRMA

SEZIONE RISERVATA ALL'AZIENDA

L'AZIENDA DICHIARA DI APPLICARE IL SEGUENTE CCNL

l'azienda dichiara di aver assolto, l'obbligo del pagamento della quota di iscrizione a suo carico tramite il versamento, in data, di €5,00 a dipendente, in base agli accordi del 30/06/04, 05/10/2004.

CODICE FISCALE P.IVA

DENOMINAZIONE O RAG. SOCIALE E-MAIL

SEDE/STABILIMENTO TEL FAX

INDIRIZZO N. CAP PROV

INDIRIZZO LEGALE (se diverso) N. CAP PROV

DATA DI INOLTRO DELLA DOMANDA A D ARTIFOND

TIMBRO E FIRMA



DOMANDA DI ADESIONE

allegata alla nota informativa

COMPILARE IN STAMPATELLO

COPIA PER IL LAVORATORE

Io sottoscritto/a

COGNOME NOME SESSO M F NATO/A A

PROV. (.....) IL/...../..... RESIDENTE A PROV. CAP

VIA N. TEL. E.MAIL

COD. FISCALE QUALIFICA

Data di prima contribuzione obbligatoria

Antecedente al 29 aprile 1993

Successiva al 28 aprile 1993

Dopo aver ricevuto lo Statuto e la Nota informativa del Fondo Pensione per i dipendenti del settore artigiano, di seguito denominato Artifond e dopo averne preso visione:

DICHIARO di possedere i requisiti di partecipazione, ai sensi dell'Art. 5 dello Statuto vigente.

SEZIONE A

CHIEDO di aderire ad Artifond attraverso il versamento del% quale aliquota minima prevista dagli accordi o contratti collettivi nazionali – regionali – aziendali che mi attribuiscono il diritto al contributo a carico del mio datore di lavoro della percentuale stabilita dagli accordi contrattuali e attraverso il versamento della quota annuale del mio TFR maturando pari a:

100% (aliquota possibile per i lavoratori di prima contribuzione alla previdenza obbligatoria antecedente al 29/04/93, aliquota invece obbligatoria per gli aderenti di prima contribuzione obbligatoria successiva al 28/04/93);

.....% aliquota minima prevista dagli accordi o contratti collettivi nazionali – regionali – aziendali (opzione possibile per i soli lavoratori di prima contribuzione alla previdenza obbligatoria antecedente al 29/04/93).

SCELGO inoltre di integrare il contributo minimo a mio carico con un ulteriore versamento aggiuntivo da assommarsi a quello previsto dagli accordi o contratti collettivi nazionali – regionali – aziendali, pari a (barrare la casella e scrivere la percentuale):

contributo aggiuntivo a mio carico:%

contributo aggiuntivo a mio carico per familiare fiscalmente a carico:%

SEZIONE B

in alternativa CHIEDO DI:

aderire ad Artifond versando solo il mio TFR maturando, nella misura sotto indicata, e rinunciando quindi al contributo del mio datore di lavoro

100% (aliquota possibile per i lavoratori di prima contribuzione alla previdenza obbligatoria antecedente al 29/04/93, aliquota invece obbligatoria per gli aderenti di prima contribuzione obbligatoria successiva al 28/04/93);

.....% aliquota minima prevista dagli accordi o contratti collettivi nazionali – regionali – aziendali (opzione possibile per i soli lavoratori di prima contribuzione obbligatoria antecedente al 29/04/93).

CHIEDO di aderire al seguente comparto di investimento (barrare una sola casella):

Comparto Bilanciato

Comparto Garantito

Per il contributo a mio carico, delego il mio datore di lavoro a:

- Trattenere dalla mia retribuzione, se del caso, e dalla quota del mio TFR maturando i contributi previsti dai contratti collettivi nazionali di lavoro, dall'accordo istitutivo intercategoriale interconfederale dell'11 febbraio 1999 e dagli accordi o contratti collettivi nazionali – regionali – aziendali richiamati nello Statuto e/o nella Nota informativa e a provvedere al relativo versamento secondo le modalità previste dalle Fonti Istitutive, dallo Statuto e Nota informativa di Artifond, nonché dalle conseguenti deliberazioni assunte dal Consiglio di Amministrazione del Fondo.

Effettuare la trattenuta una tantum di €5,16, dalla prima retribuzione utile, da versare ad Artifond quale mia quota d'iscrizione unitamente alla quota prevista per l'azienda di €5,16.

L'una tantum a mio carico quale quota di iscrizione non dovrà essere trattenuta per perché già versata in data

MI IMPEGNO ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dalle norme operative interne di Artifond e a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale e DICHIARO che quanto sopra da me indicato corrisponde al vero.

N.B.: Il versamento del TFR e degli altri contributi previsti dovrà avvenire a partire dal 1° luglio 2007 anche con riferimento ai contributi di competenza dalla data di sottoscrizione del modulo al 30 giugno 2007.

DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA IN AZIENDA

FIRMA

Dichiaro di aver letto l'informativa allegata ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 e rilascio il mio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili, ai fini dell'esercizio dell'attività previdenziale complementare da parte di Artifond

DATA

FIRMA

SEZIONE RISERVATA ALL'AZIENDA

L'AZIENDA DICHIARA DI APPLICARE IL SEGUENTE CCNL

l'azienda dichiara di aver assolto, l'obbligo del pagamento della quota di iscrizione a suo carico tramite il versamento, in data, di €5,00 a dipendente, in base agli accordi del 30/06/04, 05/10/2004.

CODICE FISCALE P.IVA

DENOMINAZIONE O RAG. SOCIALE E-MAIL

SEDE/STABILIMENTO TEL FAX

INDIRIZZO N. CAP PROV

INDIRIZZO LEGALE (se diverso) N. CAP PROV

DATA DI INOLTRO DELLA DOMANDA A D ARTIFOND

TIMBRO E FIRMA



DOMANDA DI ADESIONE

allegata alla nota informativa

COMPILARE IN STAMPATELLO

COPIA PER L'AZIENDA

Io sottoscritto/a

COGNOME NOME SESSO M F NATO/A A

PROV. (.....) IL/...../..... RESIDENTE A PROV. CAP

VIA N. TEL. E.MAIL

COD. FISCALE QUALIFICA

Data di prima contribuzione obbligatoria

Antecedente al 29 aprile 1993

Successiva al 28 aprile 1993

Dopo aver ricevuto lo Statuto e la Nota informativa del Fondo Pensione per i dipendenti del settore artigiano, di seguito denominato Artifond e dopo averne preso visione:

DICHIARO di possedere i requisiti di partecipazione, ai sensi dell'Art. 5 dello Statuto vigente.

SEZIONE A

CHIEDO di aderire ad Artifond attraverso il versamento del% quale aliquota minima prevista dagli accordi o contratti collettivi nazionali - regionali - aziendali che mi attribuiscono il diritto al contributo a carico del mio datore di lavoro della percentuale stabilita dagli accordi contrattuali e attraverso il versamento della quota annuale del mio TFR maturando pari a:

100% (aliquota possibile per i lavoratori di prima contribuzione alla previdenza obbligatoria antecedente al 29/04/93, aliquota invece obbligatoria per gli aderenti di prima contribuzione obbligatoria successiva al 28/04/93);

.....% aliquota minima prevista dagli accordi o contratti collettivi nazionali - regionali - aziendali (opzione possibile per i soli lavoratori di prima contribuzione alla previdenza obbligatoria antecedente al 29/04/93).

SCELGO inoltre di integrare il contributo minimo a mio carico con un ulteriore versamento aggiuntivo da assommarsi a quello previsto dagli accordi o contratti collettivi nazionali - regionali - aziendali, pari a (barrare la casella e scrivere la percentuale):

contributo aggiuntivo a mio carico:%

contributo aggiuntivo a mio carico per familiare fiscalmente a carico:%

SEZIONE B

in alternativa CHIEDO DI:

aderire ad Artifond versando solo il mio TFR maturando, nella misura sotto indicata, e rinunciando quindi al contributo del mio datore di lavoro

100% (aliquota possibile per i lavoratori di prima contribuzione alla previdenza obbligatoria antecedente al 29/04/93, aliquota invece obbligatoria per gli aderenti di prima contribuzione obbligatoria successiva al 28/04/93);

.....% aliquota minima prevista dagli accordi o contratti collettivi nazionali - regionali - aziendali (opzione possibile per i soli lavoratori di prima contribuzione obbligatoria antecedente al 29/04/93).

CHIEDO di aderire al seguente comparto di investimento (barrare una sola casella):

Comparto Bilanciato

Comparto Garantito

Per il contributo a mio carico, delego il mio datore di lavoro a:

- Trattenere dalla mia retribuzione, se del caso, e dalla quota del mio TFR maturando i contributi previsti dai contratti collettivi nazionali di lavoro, dall'accordo istitutivo intercategoriale interconfederale dell'11 febbraio 1999 e dagli accordi o contratti collettivi nazionali - regionali - aziendali richiamati nello Statuto e/o nella Nota informativa e a provvedere al relativo versamento secondo le modalità previste dalle Fonti Istitutive, dallo Statuto e Nota informativa di Artifond, nonché dalle conseguenti deliberazioni assunte dal Consiglio di Amministrazione del Fondo.

Effettuare la trattenuta una tantum di €5,16, dalla prima retribuzione utile, da versare ad Artifond quale mia quota d'iscrizione unitamente alla quota prevista per l'azienda di €5,16.

L'una tantum a mio carico quale quota di iscrizione non dovrà essere trattenuta per perché già versata in data

MI IMPEGNO ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dalle norme operative interne di Artifond e a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale e DICHIARO che quanto sopra da me indicato corrisponde al vero.

N.B.: Il versamento del TFR e degli altri contributi previsti dovrà avvenire a partire dal 1° luglio 2007 anche con riferimento ai contributi di competenza dalla data di sottoscrizione del modulo al 30 giugno 2007.

DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA IN AZIENDA

FIRMA

Dichiaro di aver letto l'informativa allegata ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 e rilascio il mio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili, ai fini dell'esercizio dell'attività previdenziale complementare da parte di Artifond

DATA

FIRMA

SEZIONE RISERVATA ALL'AZIENDA

L'AZIENDA DICHIARA DI APPLICARE IL SEGUENTE CCNL

l'azienda dichiara di aver assolto, l'obbligo del pagamento della quota di iscrizione a suo carico tramite il versamento, in data, di €5,00 a dipendente, in base agli accordi del 30/06/04, 05/10/2004.

CODICE FISCALE P.IVA

DENOMINAZIONE O RAG. SOCIALE E-MAIL

SEDE/STABILIMENTO TEL FAX

INDIRIZZO N. CAP PROV

INDIRIZZO LEGALE (se diverso) N. CAP PROV

DATA DI INOLTRO DELLA DOMANDA A D ARTIFOND

TIMBRO E FIRMA



DOMANDA DI ADESIONE

allegata alla nota informativa

COMPILARE IN STAMPATELLO

COPIA PER IL PROPONENTE

Io sottoscritto/a

COGNOME NOME SESSO M F NATO/A A

PROV. (.....) IL/...../..... RESIDENTE A PROV. CAP

VIA N. TEL. E.MAIL

COD. FISCALE QUALIFICA

Data di prima contribuzione obbligatoria

Antecedente al 29 aprile 1993

Successiva al 28 aprile 1993

Dopo aver ricevuto lo Statuto e la Nota informativa del Fondo Pensione per i dipendenti del settore artigiano, di seguito denominato Artifond e dopo averne preso visione:

DICHIARO di possedere i requisiti di partecipazione, ai sensi dell'Art. 5 dello Statuto vigente.

SEZIONE A

CHIEDO di aderire ad Artifond attraverso il versamento del% quale aliquota minima prevista dagli accordi o contratti collettivi nazionali – regionali – aziendali che mi attribuiscono il diritto al contributo a carico del mio datore di lavoro della percentuale stabilita dagli accordi contrattuali e attraverso il versamento della quota annuale del mio TFR maturando pari a:

100% (aliquota possibile per i lavoratori di prima contribuzione alla previdenza obbligatoria antecedente al 29/04/93, aliquota invece obbligatoria per gli aderenti di prima contribuzione obbligatoria successiva al 28/04/93);

.....% aliquota minima prevista dagli accordi o contratti collettivi nazionali – regionali – aziendali (opzione possibile per i soli lavoratori di prima contribuzione alla previdenza obbligatoria antecedente al 29/04/93).

SCELGO inoltre di integrare il contributo minimo a mio carico con un ulteriore versamento aggiuntivo da assommarsi a quello previsto dagli accordi o contratti collettivi nazionali – regionali – aziendali, pari a (barrare la casella e scrivere la percentuale):

contributo aggiuntivo a mio carico:%

contributo aggiuntivo a mio carico per familiare fiscalmente a carico:%

SEZIONE B

in alternativa CHIEDO DI:

aderire ad Artifond versando solo il mio TFR maturando, nella misura sotto indicata, e rinunciando quindi al contributo del mio datore di lavoro

100% (aliquota possibile per i lavoratori di prima contribuzione alla previdenza obbligatoria antecedente al 29/04/93, aliquota invece obbligatoria per gli aderenti di prima contribuzione obbligatoria successiva al 28/04/93);

.....% aliquota minima prevista dagli accordi o contratti collettivi nazionali – regionali – aziendali (opzione possibile per i soli lavoratori di prima contribuzione obbligatoria antecedente al 29/04/93).

CHIEDO di aderire al seguente comparto di investimento (barrare una sola casella):

Comparto Bilanciato

Comparto Garantito

Per il contributo a mio carico, delego il mio datore di lavoro a:

- Trattenere dalla mia retribuzione, se del caso, e dalla quota del mio TFR maturando i contributi previsti dai contratti collettivi nazionali di lavoro, dall'accordo istitutivo intercategoriale interconfederale dell'11 febbraio 1999 e dagli accordi o contratti collettivi nazionali – regionali – aziendali richiamati nello Statuto e/o nella Nota informativa e a provvedere al relativo versamento secondo le modalità previste dalle Fonti Istitutive, dallo Statuto e Nota informativa di Artifond, nonché dalle conseguenti deliberazioni assunte dal Consiglio di Amministrazione del Fondo.

Effettuare la trattenuta una tantum di €5,16, dalla prima retribuzione utile, da versare ad Artifond quale mia quota d'iscrizione unitamente alla quota prevista per l'azienda di €5,16.

L'una tantum a mio carico quale quota di iscrizione non dovrà essere trattenuta per perché già versata in data

MI IMPEGNO ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dalle norme operative interne di Artifond e a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale e DICHIARO che quanto sopra da me indicato corrisponde al vero.

N.B.: Il versamento del TFR e degli altri contributi previsti dovrà avvenire a partire dal 1° luglio 2007 anche con riferimento ai contributi di competenza dalla data di sottoscrizione del modulo al 30 giugno 2007.

DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA IN AZIENDA

FIRMA

Dichiaro di aver letto l'informativa allegata ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 e rilascio il mio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili, ai fini dell'esercizio dell'attività previdenziale complementare da parte di Artifond

DATA

FIRMA

SEZIONE RISERVATA ALL'AZIENDA

L'AZIENDA DICHIARA DI APPLICARE IL SEGUENTE CCNL

l'azienda dichiara di aver assolto, l'obbligo del pagamento della quota di iscrizione a suo carico tramite il versamento, in data, di €5,00 a dipendente, in base agli accordi del 30/06/04, 05/10/2004.

CODICE FISCALE P.IVA

DENOMINAZIONE O RAG. SOCIALE E-MAIL

SEDE/STABILIMENTO TEL FAX

INDIRIZZO N. CAP PROV

INDIRIZZO LEGALE (se diverso) N. CAP PROV

DATA DI INOLTRO DELLA DOMANDA A D ARTIFOND

TIMBRO E FIRMA

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA DI ADESIONE

La domanda di adesione è presentata dal lavoratore direttamente o per il tramite del datore di lavoro (Art. 33 comma 4 - Statuto Artifond).

Il comparto Garantito è anche il comparto previsto dalla Legge per la destinazione del TFR dei silenti.

PER IL LAVORATORE

Compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile, firmare negli spazi indicati, tutte e quattro le copie (per il fondo, per il lavoratore, per l'azienda e per il proponente)

- Dati anagrafici: indicare correttamente tutti i dati richiesti (sono facoltativi solamente il recapito telefonico e l'e-mail).
- Indicare la qualifica attuale (operaio, impiegato, quadro, apprendista ecc.).
- Prima contribuzione obbligatoria successiva al 28/04/1993: devono barrare la casella i lavoratori la cui prima occupazione, con regolari versamenti contributivi, sia iniziata successivamente a tale data (sia con riferimento all'esperienza nell'impresa presso cui opera, sia con riferimento a precedenti esperienze lavorative).
- Opzione del lavoratore per il versamento di un contributo a proprio carico superiore a quello minimo previsto dagli accordi o contratti collettivi nazionali – regionali – aziendali.
- Per il/i familiare/i fiscalmente a carico verrà predisposto un modulo specifico.
- Consenso al trattamento dei dati personali: il lavoratore è tenuto a leggere l'informativa allegata prima di apporre la propria firma.

PER IL DATORE DI LAVORO

Compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile negli spazi indicati.

- Verificare l'esattezza dei dati indicati dal lavoratore rispetto alla qualifica.
- Controllare che il modulo sia compilato in modo chiaro e leggibile e firmato dal lavoratore in entrambi gli spazi indicati.
- L'indirizzo della sede (legale) va indicato soltanto se non coincide con quello dello stabilimento presso il quale è occupato il lavoratore.
- Trattenere la copia per il datore di lavoro conservandola nel rispetto delle norme previste dal Decreto Legislativo 196/2003, consegnare al lavoratore la sua copia ed inviare ad Artifond l'originale.
- Il datore di lavoro si impegna a versare la quota di iscrizione, pari complessivamente a Euro 10,32 per ogni aderente, di cui Euro 5,16 a carico del dipendente e Euro 5,16 a carico dell'azienda stessa.

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (in seguito denominato Codice), ed in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI

Il trattamento è diretto all'espletamento da parte del Fondo Pensione ARTIFOND (in seguito denominato Fondo) delle finalità attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività previdenziale complementare e di quelle ad essa connessa (ivi compresa quella liquidativa), a cui il Fondo è autorizzato ai sensi delle vigenti disposizioni di legge; può inoltre essere diretto alla realizzazione da parte del Fondo di iniziative informative e promozionali inerenti la propria attività e le proprie finalità istituzionali anche finalizzate all'incremento delle adesioni dei lavoratori.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI

Per trattamento si intende qualunque operazione o complesso di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati, anche se non registrati in una banca dati; è svolto direttamente dal Fondo e/o da soggetti esterni (quali Società di gestione dei servizi amministrativi, Compagnie di Assicurazioni, Banche, SIM, Società di gestione dati, nonché a Società di servizi e/o commerciali che possano offrire agevolazioni commerciali o altri vantaggi materiali agli iscritti al Fondo).

CONFERIMENTO DATI

Ferma restando l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali è obbligatorio in base alla legge al fine di consentire al Fondo l'esercizio, nei confronti dell'interessato, della propria attività previdenziale e di quelle ad essa connessa (ivi compresa quella liquidativa) nonché delle altre attività citate al punto 1

RIFIUTO DEL CONFERIMENTO DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali può comportare il non accoglimento della domanda di adesione da parte del Fondo per l'impossibilità realizzare nei confronti dell'interessato le finalità di cui al punto 1

COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, a soggetti, enti e società esterne che forniscono servizi connessi o strumentali alle attività del Fondo, che potranno sostanzialmente in:

- Istituti bancari incaricati dell'attività di custodia e gestione del patrimonio;
 - Società di servizi amministrativi, contabili e informatici;
 - Compagnie Assicuratrici, SIM, Istituti Bancari, Società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo Pensione;
 - Enti Paritetici operanti nel settore di riferimento del Fondo Pensione;
 - Società di servizi e/o commerciali che possano offrire agevolazioni commerciali o altri vantaggi materiali agli iscritti al Fondo.
- Inoltre i dati personali possono essere comunicati a Pubbliche Amministrazioni e Organi di Vigilanza ai sensi di legge. I dati identificativi dei titolari e degli eventuali responsabili del trattamento dei dati presso gli enti e i soggetti sopra indicati, possono essere acquisiti presso gli stessi oppure presso il Registro Pubblico a tal fine tenuto dal Garante per la protezione dei dati personali.

DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali non sono soggetti a diffusione

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'Articolo 7 del Codice conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. L'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'indicazione: dell'origine dei dati personali; delle finalità e modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili del trattamento nonché dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati. L'interessato ha inoltre diritto di ottenere: l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'attestazione che le operazioni citate sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato. L'interessato ha infine il diritto di opporsi, in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, nonché al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale

TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è il Fondo ARTIFOND. I dati identificativi del responsabile del trattamento dei dati personali possono essere acquisiti presso la sede di Artifond, Via di Santa Croce in Gerusalemme n. 63 – 00185 Roma.