



**DOMANDA DI ADESIONE**

Io sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

M  F  
SESSO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/19  
DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)

\_\_\_\_\_  
COMUNE DI NASCITA PROV \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE

\_\_\_\_\_  
DOMICILIO DEL LAVORATORE (VIA, PIAZZA, FRAZIONE, ...)

NUMERO \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
MATRICOLA AZIENDALE PARAMETRO \_\_\_\_\_

QUALIFICA  OPERAIO  IMPIEGATO  QUADRO AREA PROFESSIONALE \_\_\_\_\_

ricevuta la nota informativa e lo statuto del Fondo e dopo aver preso visione degli stessi

**DICHIARO di aderire a PRIAMO**

*Fondo nazionale di previdenza complementare per i lavoratori addetti ai servizi di trasporto pubblico e per i lavoratori dei settori affini.*

ed essendo lavoratore non iscritto a Priamo, con:

**Prima occupazione successiva al 28 aprile 1993**

delego il mio datore di lavoro

a versare l'intera quota del mio TFR.

**Prima occupazione antecedente al 29 aprile 1993**

• **Con anzianità contributiva alla previdenza obbligatoria inferiore a 18 anni alla data del 31 dicembre 1995**

Delego il mio datore di lavoro:

a versare l'intera quota del mio TFR;

a versare una quota del mio TFR pari al 33%

• **Con anzianità contributiva alla previdenza obbligatoria superiore a 18 anni alla data del 31 dicembre 1995**

Delego il mio datore di lavoro:

a versare l'intera quota del mio TFR;

a versare una quota del mio TFR pari al 29%

**SCELGO**

di versare tale quota al comparto  GARANTITO  BILANCIATO

**Delego inoltre il mio datore di lavoro a operare sulla mia retribuzione la trattenuta una tantum di euro 5,16 da versare a PRIAMO, quale quota di iscrizione di mia competenza**

Io sottoscritto mi impegno, inoltre, ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto di PRIAMO ed a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale presso il Fondo.

Dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto sopra da me riportato corrisponde al vero.

Luogo ..... Data ...../...../..... Firma.....

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Preso visione della **nota informativa** allegata, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, acconsento al trattamento dei miei dati comuni sensibili nonché alla comunicazione ed al relativo trattamento con le finalità e nei limiti illustrati nella predetta informativa.

Luogo ..... Data ...../...../..... Firma.....

**DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO ADERENTE**

\_\_\_\_\_  
DENOMINAZIONE DELL'IMPRESA (per esteso)

\_\_\_\_\_  
NUMERO POSIZIONE I.N.P.S.

\_\_\_\_\_  
Eventuale SIGLA DENOMINAZIONE

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
SEDE LEGALE: COMUNE DI UBICAZIONE

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
PROV CAP

\_\_\_\_\_  
INDIRIZZO (VIA, PIAZZA, FRAZIONE, ...)

NUMERO \_\_\_\_\_ TELEF.: \_\_\_\_\_  
PREFISSO NUMERO

\_\_\_\_\_  
UFFICIO DI RIFERIMENTO PER IL FONDO PRIAMO

TELEF.: \_\_\_\_\_  
PREFISSO NUMERO

FAX: \_\_\_\_\_  
PREFISSO NUMERO

\_\_\_\_\_  
INDIRIZZO DELL'UFFICIO (se diverso dalla sede legale) VIA, PIAZZA, FRAZIONE

NUMERO \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
PROV CAP

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20  
DATA RICEVIMENTO DELLA DOMANDA (GG/MM/AAAA)

**TIMBRO LINEARE E FIRMA**

La suddetta adesione viene acquisita, nelle more del procedimento di approvazione dello Statuto da parte della COVIP, sulla base di una preliminare comunicazione di adeguamento statutario e che, pertanto, agli effetti dell'adesione stessa, si perfezionerà a seguito del conseguimento dell'approvazione della COVIP. I flussi di TFR e gli altri contributi di sua competenza relativi al periodo transitorio 1.1.2007 - 30.6.2007, previa approvazione dello Statuto da parte della COVIP, confluiranno a PRIAMO a far data dal 1.7.2007.



**DOMANDA DI ADESIONE**

Io sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

M  F  
SESSO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/19  
DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)

\_\_\_\_\_  
COMUNE DI NASCITA PROV \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE

\_\_\_\_\_  
DOMICILIO DEL LAVORATORE (VIA, PIAZZA, FRAZIONE, ...)

\_\_\_\_\_  
NUMERO COMUNE PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
MATRICOLA AZIENDALE PARAMETRO \_\_\_\_\_

QUALIFICA  OPERAIO  IMPIEGATO  QUADRO AREA PROFESSIONALE \_\_\_\_\_

ricevuta la nota informativa e lo statuto del Fondo e dopo aver preso visione degli stessi

**DICHIARO di aderire a PRIAMO**

*Fondo nazionale di previdenza complementare per i lavoratori addetti ai servizi di trasporto pubblico e per i lavoratori dei settori affini.*

ed essendo lavoratore non iscritto a Priamo, con:

**Prima occupazione successiva al 28 aprile 1993**

delego il mio datore di lavoro

a versare l'intera quota del mio TFR.

**Prima occupazione antecedente al 29 aprile 1993**

• **Con anzianità contributiva alla previdenza obbligatoria inferiore a 18 anni alla data del 31 dicembre 1995**

Delego il mio datore di lavoro:

a versare l'intera quota del mio TFR;

a versare una quota del mio TFR pari al 33%

• **Con anzianità contributiva alla previdenza obbligatoria superiore a 18 anni alla data del 31 dicembre 1995**

Delego il mio datore di lavoro:

a versare l'intera quota del mio TFR;

a versare una quota del mio TFR pari al 29%

**SCELGO**

di versare tale quota al comparto  GARANTITO  BILANCIATO

**Delego inoltre il mio datore di lavoro a operare sulla mia retribuzione la trattenuta una tantum di euro 5,16 da versare a PRIAMO, quale quota di iscrizione di mia competenza**

Io sottoscritto mi impegno, inoltre, ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto di PRIAMO ed a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale presso il Fondo.

Dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto sopra da me riportato corrisponde al vero.

Luogo ..... Data ...../...../..... Firma.....

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Preso visione della **nota informativa** allegata, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, acconsento al trattamento dei miei dati comuni sensibili nonché alla comunicazione ed al relativo trattamento con le finalità e nei limiti illustrati nella predetta informativa.

Luogo ..... Data ...../...../..... Firma.....

**DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO ADERENTE**

\_\_\_\_\_  
DENOMINAZIONE DELL'IMPRESA (per esteso)

\_\_\_\_\_  
NUMERO POSIZIONE I.N.P.S.

\_\_\_\_\_  
Eventuale SIGLA DENOMINAZIONE

\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale

\_\_\_\_\_  
SEDE LEGALE: COMUNE DI UBICAZIONE

\_\_\_\_\_  
PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
INDIRIZZO (VIA, PIAZZA, FRAZIONE, ...)

\_\_\_\_\_  
NUMERO TELEF.: \_\_\_\_\_  
PREFISSO NUMERO

\_\_\_\_\_  
UFFICIO DI RIFERIMENTO PER IL FONDO PRIAMO

\_\_\_\_\_  
TELEF.: \_\_\_\_\_  
PREFISSO NUMERO

\_\_\_\_\_  
INDIRIZZO DELL'UFFICIO (se diverso dalla sede legale) VIA, PIAZZA, FRAZIONE

\_\_\_\_\_  
NUMERO COMUNE

\_\_\_\_\_  
PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20  
DATA RICEVIMENTO DELLA DOMANDA (GG/MM/AAAA)

**TIMBRO LINEARE E FIRMA**

La suddetta adesione viene acquisita, nelle more del procedimento di approvazione dello Statuto da parte della COVIP, sulla base di una preliminare comunicazione di adeguamento statutario e che, pertanto, agli effetti dell'adesione stessa, si perfezionerà a seguito del conseguimento dell'approvazione della COVIP. I flussi di TFR e gli altri contributi di sua competenza relativi al periodo transitorio 1.1.2007 - 30.6.2007, previa approvazione dello Statuto da parte della COVIP, confluiranno a PRIAMO a far data dal 1.7.2007.



**DOMANDA DI ADESIONE**

Io sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

M  F  
SESSO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/19  
DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)

\_\_\_\_\_  
COMUNE DI NASCITA PROV \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE

\_\_\_\_\_  
DOMICILIO DEL LAVORATORE (VIA, PIAZZA, FRAZIONE, ...)

NUMERO \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
MATRICOLA AZIENDALE PARAMETRO \_\_\_\_\_

QUALIFICA  OPERAIO  IMPIEGATO  QUADRO AREA PROFESSIONALE \_\_\_\_\_

ricevuta la nota informativa e lo statuto del Fondo e dopo aver preso visione degli stessi

**DICHIARO di aderire a PRIAMO**

*Fondo nazionale di previdenza complementare per i lavoratori addetti ai servizi di trasporto pubblico e per i lavoratori dei settori affini.*

ed essendo lavoratore non iscritto a Priamo, con:

**Prima occupazione successiva al 28 aprile 1993**

delego il mio datore di lavoro

a versare l'intera quota del mio TFR.

**Prima occupazione antecedente al 29 aprile 1993**

• **Con anzianità contributiva alla previdenza obbligatoria inferiore a 18 anni alla data del 31 dicembre 1995**

Delego il mio datore di lavoro:

a versare l'intera quota del mio TFR;

a versare una quota del mio TFR pari al 33%

• **Con anzianità contributiva alla previdenza obbligatoria superiore a 18 anni alla data del 31 dicembre 1995**

Delego il mio datore di lavoro:

a versare l'intera quota del mio TFR;

a versare una quota del mio TFR pari al 29%

**SCELGO**

di versare tale quota al comparto  GARANTITO  BILANCIATO

**Delego inoltre il mio datore di lavoro a operare sulla mia retribuzione la trattenuta una tantum di euro 5,16 da versare a PRIAMO, quale quota di iscrizione di mia competenza**

Io sottoscritto mi impegno, inoltre, ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto di PRIAMO ed a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale presso il Fondo.

Dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto sopra da me riportato corrisponde al vero.

Luogo ..... Data ...../...../..... Firma.....

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Preso visione della **nota informativa** allegata, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, acconsento al trattamento dei miei dati comuni sensibili nonché alla comunicazione ed al relativo trattamento con le finalità e nei limiti illustrati nella predetta informativa.

Luogo ..... Data ...../...../..... Firma.....

**DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO ADERENTE**

\_\_\_\_\_  
DENOMINAZIONE DELL'IMPRESA (per esteso)

\_\_\_\_\_  
NUMERO POSIZIONE I.N.P.S.

\_\_\_\_\_  
Eventuale SIGLA DENOMINAZIONE

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
SEDE LEGALE: COMUNE DI UBICAZIONE

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
PROV CAP

\_\_\_\_\_  
INDIRIZZO (VIA, PIAZZA, FRAZIONE, ...)

NUMERO \_\_\_\_\_

TELEF.: \_\_\_\_\_  
PREFISSO NUMERO

\_\_\_\_\_  
UFFICIO DI RIFERIMENTO PER IL FONDO PRIAMO

TELEF.: \_\_\_\_\_  
PREFISSO NUMERO

FAX: \_\_\_\_\_  
PREFISSO NUMERO

\_\_\_\_\_  
INDIRIZZO DELL'UFFICIO (se diverso dalla sede legale) VIA, PIAZZA, FRAZIONE

NUMERO \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
PROV CAP

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20  
DATA RICEVIMENTO DELLA DOMANDA (GG/MM/AAAA)

**TIMBRO LINEARE E FIRMA**

La suddetta adesione viene acquisita, nelle more del procedimento di approvazione dello Statuto da parte della COVIP, sulla base di una preliminare comunicazione di adeguamento statutario e che, pertanto, agli effetti dell'adesione stessa, si perfezionerà a seguito del conseguimento dell'approvazione della COVIP. I flussi di TFR e gli altri contributi di sua competenza relativi al periodo transitorio 1.1.2007 - 30.6.2007, previa approvazione dello Statuto da parte della COVIP, confluiranno a PRIAMO a far data dal 1.7.2007.



## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI (D. LGS. N. 196/2003)**

Ai sensi degli artt. 13 e 23 del d.lgs. n. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito Codice Privacy), il Fondo Pensione fornisce le seguenti informazioni sul trattamento effettuato dei dati personali, comuni e sensibili, dei propri iscritti:

### **1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

#### Dati comuni

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli iscritti al Fondo Pensione, sono effettuati:

- per la finalità di corrispondere prestazioni pensionistiche complementari in attuazione di quanto stabilito dallo Statuto del Fondo Pensione;
- in esecuzione di obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate o da organi di vigilanza a cui il Fondo Pensione è soggetto.

#### Dati sensibili

L'acquisizione ed il trattamento dei dati di natura sensibile, in quanto idonei a rilevare lo stato di salute degli aderenti al Fondo Pensione, avvengono esclusivamente:

- al fine di erogare, a seguito di espressa richiesta dell'aderente, un'anticipazione della posizione individuale ai sensi dell'art. 11, comma 7, lett.a) del D.lgs. n. 252/05, motivata da spese sanitarie per terapie e interventi straordinari riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche;
- per la finalità di corrispondere, al verificarsi degli eventi previsti, prestazioni accessorie per invalidità e premorienza, eventualmente garantite dal Fondo Pensione mediante apposita previsione statutaria ai sensi dell'art. 6, comma 5, del del D.lgs. n. 252/05;

### **2. CONFERIMENTO DEI DATI**

Il conferimento dei dati richiesti, siano essi di natura comune o sensibile, è obbligatorio per l'adempimento delle finalità perseguite dal Fondo Pensione. L'eventuale rifiuto comporterà l'inevitabile rigetto della domanda di adesione o della richiesta di erogazione presentata dall'interessato al Fondo Pensione.

### **3. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il trattamento dei dati personali comuni avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate agli scopi istituzionali del Fondo Pensione e nel rispetto dei principi di liceità, proporzionalità, correttezza e trasparenza.

Il trattamento dei dati personali sensibili avviene esclusivamente con strumenti manuali, al solo fine di consentire il perseguimento delle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati stessi.

I dati personali potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori del Fondo Pensione, incaricati di svolgere specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità suddette, sotto la diretta autorità e responsabilità del Fondo Pensione e in conformità alle istruzioni che saranno dallo stesso impartite.

### **4. COMUNICAZIONE DEI DATI**

Il Fondo Pensione potrà comunicare i dati personali degli iscritti a soggetti e società esterne che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali alla propria attività.

In particolare i soggetti predetti potranno essere costituiti da:

- istituti bancari incaricati dell'attività di custodia e gestione del patrimonio;
- compagnie di assicurazione e società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo Pensione;
- società di servizi amministrativi, contabili ed informatici;
- pubbliche amministrazioni ed organi di vigilanza, quando previsto dalla normativa vigente.

I dati personali degli iscritti non sono oggetto di diffusione a categorie di soggetti indeterminati.

### **5. DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'art. 7 del Codice Privacy garantisce all'interessato, tra gli altri, i seguenti diritti:

- 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;
- 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 predette sono state portate a conoscenza, anche per il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati;
- opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali.

### **6. TITOLARE E RESPONSABILI**

Titolare del trattamento dei dati è PRIAMO, con sede in Piazza Cola di Rienzo, 80/A - CAP 00192 ROMA.

Responsabile del trattamento dei dati personali è Previnet S.p.A., con sede in Via Ferretto, 1 - 31021 Mogliano Veneto (TV).