



## mod. U1

- **Assegno Circolare non Trasferibile (€ 5,00 per spese postali – Leggere attentamente le limitazioni di responsabilità di seguito indicate)**

*Il sottoscritto esonera il Fondo Pensione da ogni responsabilità comunque connessa all'invio dell'assegno circolare non trasferibile a mezzo del servizio postale, restando inteso sin d'ora che, ogni eccezione rimossa, il sottoscritto si obbliga ad assumere personalmente ogni conseguenza, adoperandosi personalmente presso il servizio postale e presso ogni altra Autorità, sopportandone anche i relativi costi e oneri di ogni specie, sia nell'espletamento richiesto e di ogni successivo adempimento ma anche in particolar modo per la successiva fase della procedura di ammortamento del titolo di credito sottratto (o smarrito) e nelle eventuali relative cause di opposizione da parte di terzi, o comunque connesse alla sottrazione e/o alla perdita del titolo di credito, obbligandosi quindi a fare tutto quanto sarà ritenuto necessario affinché da parte del Fondo Pensione possa essere disposta una nuova procedura di pagamento.*

**N.B. Le prestazioni risulteranno soddisfatte, ai sensi del D.Lgs.252/2005, entro 180 GIORNI dal ricevimento della domanda correttamente compilata e corredata della documentazione richiesta.**

*In caso di riscatto totale, qualora risultino anomalie contributive, la presente richiesta vale come autorizzazione al riscatto della posizione effettivamente in essere presso il fondo con la conseguente perdita della possibilità di ricorso al fondo di garanzia INPS.*

**Qualora il Fondo, successivamente alla data di disinvestimento di cui alla presente domanda, riceva dal Datore di Lavoro ulteriori contributi, gli stessi verranno liquidati al beneficiario senza transitare per l'investimento. Tali somme liquidate saranno erogate entro il termine massimo di 2 mesi dalla ricezione, con pagamenti separati e corredo di una specifica lettera informativa.**

Il sottoscritto accetta di ricevere, all'indirizzo di residenza indicato, il mod. CU, che gli verrà spedito per posta ordinaria dal Fondo entro la scadenza di legge dell'anno successivo a quello di pagamento e si impegna a richiederne copia in caso di mancata ricezione dello stesso entro 15 gg. dalla scadenza annuale di legge per la trasmissione. Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare al Fondo eventuali variazioni di indirizzo rispetto a quello di residenza indicato, al quale spedire la Certificazione Unica.

**L'aderente DICHIARA di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata al presente modulo.**

Firma dell'associato

---

**Note e riferimenti per la compilazione della richiesta**

Recapito Richiesta	Il modulo compilato e firmato va consegnato al fondo o inviato <b>tramite Raccomandata A/R</b> a Fondo Pensione Eurofer, Via Bari, 20 c.a.p. 00161 ROMA
Dati personali	Compilare in tutte le sue parti.
Tipologia riscatto a)	<b>Indicare la percentuale richiesta e la motivazione del riscatto.</b> <i>Ai sensi dell'art. 12, comma 2, lett.d), dello Statuto l'associato può "riscattare fino all'intera posizione individuale maturata: il riscatto parziale può essere esercitato per non più di due volte in relazione a uno stesso rapporto di lavoro". Pertanto se si intende esercitare il riscatto dell'intera posizione si dovrà indicare la percentuale del 100%. Negli altri casi è necessario indicare la percentuale richiesta.</i> <b>ATTENZIONE: se è stato già chiesto il riscatto del 50% con il modulo UF1 (Fondo sostegno al reddito/Mobilità/Esodo), occorre barrare l'apposita casella indicando la percentuale che si intende riscattare.</b>
Tipologia di Riscatto b)	<b>Barrare la casella e indicare la motivazione del riscatto.</b> <i>Si può riscattare in forma fiscalmente agevolata (limitatamente al montante post 1 gennaio 2007) il totale della posizione individuale maturata ove ricorrano le condizioni di invalidità o inoccupazione superiore a 48 mesi.</i>

**Documenti da allegare obbligatoriamente**

**Nei casi di riscatto per inoccupazione a seguito di risoluzione del rapporto di lavoro:**

- comunicazione aziendale da cui risulti la data di cessazione del rapporto di lavoro;
- certificazione del Centro per l'Impiego con indicazione della data di iscrizione alle liste di disoccupazione e attestazione di permanenza del relativo status;
- liberatoria della finanziaria nel caso l'aderente avesse acceso un prestito con cessione in garanzia della posizione di previdenza complementare. Tali liberatorie dovranno autorizzare al pagamento a favore dell'associato senza alcun vincolo o restrizione. In caso contrario le pratiche verranno RIFIUTATE.

**In caso di riscatto totale per invalidità:**

- Certificato invalidità permanente, accertata successivamente all'iscrizione al Fondo con riduzione della capacità di lavoro a meno di un terzo;
- liberatoria della finanziaria nel caso l'aderente avesse acceso un prestito con cessione in garanzia della posizione di previdenza complementare. Tali liberatorie dovranno autorizzare al pagamento a favore dell'associato senza alcun vincolo o restrizione. In caso contrario le pratiche verranno RIFIUTATE;
- sottoscrizione del modulo per la raccolta del consenso al trattamento dei dati personali
  
- In tutti i casi: copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

**Nota bene:** Secondo quanto previsto dall'orientamento della Commissione di Vigilanza e Controllo sui Fondi Pensione (COVIP) del Giugno 2011, la richiesta di riscatto per invalidità superiore ai 2/3 comporta la chiusura della posizione presso il Fondo Pensione. Al momento dell'erogazione della prestazione l'aderente non risulterà più iscritto al Fondo, dovrà attraverso l'azienda, ripetere la scelta di destinazione del TFR e, se vorrà reinscrivere al Fondo, dovrà ricompilare la domanda di adesione.

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

### **ai sensi dell' articolo 13 del Regolamento UE 2016/679**

In conformità al Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), Fondo Pensione EUROFER – Fondo Pensione a Capitalizzazione per i Lavoratori delle Ferrovie dello Stato con sede legale in Via Bari 20 – Tel. 800.06.97.10 – Fax 06.45546298 – Email: [eurofer@fondoeurofer.it](mailto:eurofer@fondoeurofer.it) (di seguito “il Fondo Pensione”), in qualità di “Titolare del trattamento”, è tenuto a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali.

#### Fonte dei dati personali

I dati personali in possesso del Fondo sono raccolti direttamente presso l'interessato ovvero presso terzi, intendendosi per tali principalmente i soggetti abilitati alla raccolta delle adesioni ([v. nota informativa](#)).

#### Finalità del trattamento cui sono destinati i dati e natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati

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

- per le finalità connesse all'erogazione di trattamenti pensionistici complementari del sistema previdenziale obbligatorio nonché delle altre prestazioni disciplinate dal D.lgs. 5 dicembre 2005, n. 252;
- per gli obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate alle 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.

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per l'adempimento delle finalità perseguite dal Fondo Pensione.

#### Comunicazione dei dati

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

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.

I dati sono trasmessi alla Commissione di vigilanza sui fondi pensione per i compiti istituzionali dell'Autorità nonché ad altri organi di vigilanza nei casi previsti dalla normativa vigente.

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

Il Fondo Pensione, su richiesta dell'iscritto, fornirà l'elenco dei soggetti esterni ai quali i dati vengono trasmessi.

#### Periodo di conservazione dei dati personali

Il Fondo Pensione conserverà i dati personali per un periodo di 10 (dieci) anni decorrenti dalla cessazione del rapporto con l'interessato.

#### Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

In relazione ai dati personali conferiti, l'Interessato potrà esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 2016/679:

- diritto di accesso;
- diritto di ottenere la rettifica, l'integrazione, la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento degli stessi;
- diritto di opposizione al trattamento;
- diritto alla portabilità dei dati;
- diritto di revocare il consenso;
- diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

L'Interessato potrà esercitare i diritti di cui al Regolamento mediante trasmissione di una comunicazione scritta - a mezzo lettera raccomandata o via Email ([eurofer@fondoeurofer.it](mailto:eurofer@fondoeurofer.it)) - alla sede di Roma situata in Via Bari 20.

## MODULO PER LA RACCOLTA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IN CASO DI RISCATTO TOTALE PER INVALIDITA'

Da compilare, firmare e restituire al Fondo solo in caso di richieste di riscatto totale per invalidità

**Consenso al trattamento dei dati personali appartenenti a particolari categorie ex art. 9, par. 1, del Regolamento 2016/679, con specifico riferimento ai dati relativi alla salute trattati dal Fondo Pensione in concomitanza delle richieste di riscatto per invalidità.**

**dò il consenso**

**nego il consenso**

Data

Firma dell'Aderente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_