



spazio riservato alla protocollazione

SPETT.LE
FONDO PENSIONE A CONTRIBUTIONE DEFINITA
DEL GRUPPO INTESA SANPAOLO
C/O PREVINET S.P.A.
VIA E. FORLANINI, 24
31022 PREGANZIOL TV

MODULO DI RICHIESTA RISCATTO DELLA POSIZIONE A SEGUITO DI DECESSO DELL'ADERENTE

La residenza indicata dall'erede/beneficiario richiedente verrà utilizzata per la corrispondenza.

1. DATI DELL'ADERENTE DECEDUTO

Cognome:	Nome:
Codice Fiscale:	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data di nascita: / /
Comune di nascita:	Prov: ()
Indirizzo di residenza:	CAP:
Comune di residenza:	Prov:
Data del decesso:	

Contributi non dedotti non ancora comunicati al Fondo Pensione dall'aderente (v. istruzioni pag. 4):

€ _____

2. DATI DEGLI EREDI/BENEFICIARI

EREDE/BENEFICIARIO RICHIEDENTE	
Cognome (o Denominazione):	Nome:
Codice Fiscale:	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data di nascita: / /
Comune di nascita:	Prov: () Tel.: _____
Indirizzo di residenza:	CAP: e-mail: _____
Comune di residenza:	Provincia: ()
Status:	<input type="checkbox"/> Beneficiario designato <input type="checkbox"/> Erede testamentario
(barrare una sola opzione)	Erede legittimo (specificare): <input type="checkbox"/> Coniuge <input type="checkbox"/> Figlio/a <input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Fratello/Sorella <input type="checkbox"/>
COORDINATE BANCARIE	
Codice IBAN : (compilare INTEGRALMENTE)	Cod. Paese Cod. Controllo CIN ABI (5 caratteri numerici) CAB (5 caratteri numerici) Numero Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici)
Banca e Filiale:	Intestato a:
Il sottoscritto:	
<ul style="list-style-type: none"> dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto riportato nella presente scheda corrisponde a verità; autorizza il Fondo Pensione al trattamento dei propri dati personali e alla trasmissione di essi a società incaricate dal Fondo stesso ai fini di adempiere gli obblighi contrattuali. 	
Data compilazione:	Firma _____



Modulo di Riscatto per Decesso

Cod. 20/202012

Pag. 2 di 8

ALTRI EREDI/BENEFICIARI

Cognome (o Denominazione): _____ Nome: _____
 Codice Fiscale: _____ Sesso: M F Data di nascita: ____ / ____ / ____
 Comune di nascita: _____ Prov: (____) Tel.: _____
 Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____ e-mail: _____
 Comune di residenza: _____ Provincia: (____)
 Status: Beneficiario designato Erede testamentario
 (barrare una sola opzione) Erede legittimo (specificare) : Coniuge Figlio/a Genitore Fratello/Sorella

COORDINATE BANCARIE

Codice **IBAN** : _____
 (compilare INTEGRALMENTE) Cod.Paese Cod.Controllo CIN ABI (5 caratteri numerici) CAB (5 caratteri numerici) Numero Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici)
 Banca e Filiale: _____ Intestato a: _____

Il sottoscritto:

- dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto riportato nella presente scheda corrisponde a verità;
- autorizza il Fondo Pensione al trattamento dei propri dati personali e alla trasmissione di essi a società incaricate dal Fondo stesso ai fini di adempiere gli obblighi contrattuali.

Data compilazione: _____ Firma _____

Cognome (o Denominazione): _____ Nome: _____
 Codice Fiscale: _____ Sesso: M F Data di nascita: ____ / ____ / ____
 Comune di nascita: _____ Prov: (____) Tel.: _____
 Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____ e-mail: _____
 Comune di residenza: _____ Provincia: (____)
 Status: Beneficiario designato Erede testamentario
 (barrare una sola opzione) Erede legittimo (specificare) : Coniuge Figlio/a Genitore Fratello/Sorella

COORDINATE BANCARIE

Codice **IBAN** : _____
 (compilare INTEGRALMENTE) Cod.Paese Cod.Controllo CIN ABI (5 caratteri numerici) CAB (5 caratteri numerici) Numero Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici)
 Banca e Filiale: _____ Intestato a: _____

Il sottoscritto:

- dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto riportato nella presente scheda corrisponde a verità;
- autorizza il Fondo Pensione al trattamento dei propri dati personali e alla trasmissione di essi a società incaricate dal Fondo stesso ai fini di adempiere gli obblighi contrattuali.

Data compilazione: _____ Firma _____

Cognome (o Denominazione): _____ Nome: _____
 Codice Fiscale: _____ Sesso: M F Data di nascita: ____ / ____ / ____
 Comune di nascita: _____ Prov: (____) Tel.: _____
 Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____ e-mail: _____
 Comune di residenza: _____ Provincia: (____)
 Status: Beneficiario designato Erede testamentario
 (barrare una sola opzione) Erede legittimo (specificare) : Coniuge Figlio/a Genitore Fratello/Sorella

COORDINATE BANCARIE

Codice **IBAN** : _____
 (compilare INTEGRALMENTE) Cod.Paese Cod.Controllo CIN ABI (5 caratteri numerici) CAB (5 caratteri numerici) Numero Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici)
 Banca e Filiale: _____ Intestato a: _____

Il sottoscritto:

- dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto riportato nella presente scheda corrisponde a verità;
- autorizza il Fondo Pensione al trattamento dei propri dati personali e alla trasmissione di essi a società incaricate dal Fondo stesso ai fini di adempiere gli obblighi contrattuali.

Data compilazione: _____ Firma _____



3. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL MODULO DI RICHIESTA

E' sempre necessario allegare al modulo di richiesta la seguente documentazione:

- certificato di morte dell'aderente
- fotocopia del documento di identità e del codice fiscale degli eredi/beneficiari;
- copia del decreto del Giudice Tutelare, in presenza di eredi/beneficiari minorenni (o di eredi/beneficiari interdetti o inabilitati).

In presenza di BENEFICIARIO DESIGNATO dall'aderente è necessario allegare la seguente documentazione:

- copia dell'atto di designazione (ove lo stesso non sia già in possesso del Fondo);
- in caso di persona giuridica: visura ordinaria del Registro Imprese (o documentazione equivalente qualora l'ente non risulti iscritto al Registro Imprese) e documentazione attestante le generalità e i poteri di firma del rappresentante, qualora non indicati nella visura.

N.B. La qualifica di beneficiario deve corrispondere all'ultima designazione effettuata dall'aderente tramite la procedura telematica, o l'apposita comunicazione scritta inviata al Fondo.

In assenza di beneficiario designato, occorrerà presentare la seguente documentazione in funzione della tipologia di successione:

EREDI LEGITTIMI:

- in caso di obbligo di presentazione della dichiarazione di successione → copia della dichiarazione di successione, limitatamente alle sezioni dedicate ai dati generali e al Quadro EA (eredi, legatari e altri soggetti), unitamente a copia della ricevuta di presentazione rilasciata dall'Ufficio periferico competente dell'Agenzia delle Entrate e dichiarazione sostitutiva di atto notorio, con firma autenticata, redatta secondo lo schema-tipo fornito unitamente al presente modulo;
- in caso di esonero dalla presentazione della dichiarazione di successione, ovvero qualora l'erede intenda richiedere lo svincolo delle somme prima della presentazione della dichiarazione di successione → atto notorio in originale redatto secondo lo schema-tipo fornito unitamente al presente modulo, in una delle due seguenti modalità:
 - attestazione di notorietà resa da due deponenti estranei alla successione davanti a Notaio,
 - attestazione giudiziale resa da due esponenti estranei alla successione davanti a Cancelliere di Tribunale.

EREDI TESTAMENTARI:

- atto notorio in originale redatto secondo lo schema-tipo fornito unitamente al presente modulo in una delle due seguenti modalità:
 - attestazione di notorietà resa da due deponenti estranei alla successione davanti a Notaio,
 - attestazione giudiziale resa da due esponenti estranei alla successione davanti a Cancelliere di Tribunale;
- copia autentica del verbale di pubblicazione o trascrizione del testamento.

INFORMATIVA ED ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

PREMESSA

Beneficiari: Sono le persone fisiche o giuridiche designate esplicitamente dall'aderente. Nel caso in cui il richiedente sia una **persona giuridica** indicarne la ragione sociale.

Eredi: Sono quelli testamentari o, in mancanza di testamento, quelli previsti dal Codice Civile (ad esempio il coniuge, i figli, i genitori, i fratelli e le sorelle, etc. del deceduto).

Qualora i beneficiari o richiedenti fossero più di quattro, compilare più sezioni "Altri eredi/beneficiari".

Si ricorda che, ai sensi dell'art. 14, comma 3, D.Lgs. 252/05 e degli Orientamenti interpretativi della Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione (COVIP) del 15/07/2008, in caso di morte dell'aderente al Fondo Pensione prima della maturazione del diritto alla prestazione pensionistica l'intera posizione individuale sarà devoluta, ai seguenti soggetti:

- ai beneficiari dallo stesso designati, con prevalenza degli stessi sugli eredi;
- in assenza di una specifica manifestazione di volontà dell'aderente, agli eredi testamentari o, in assenza di un testamento, agli eredi legittimi;
- in mancanza di tali soggetti la posizione resta acquisita al fondo pensione.

In mancanza di determinazioni da parte dell'aderente, ai sensi della normativa vigente sopra citata, la posizione verrà ripartita in quote uguali.

La mancata o incompleta compilazione del modulo, ovvero l'assenza di sottoscrizione comporterà il rigetto della richiesta.

1. DATI DELL'ADERENTE DECEDUTO

Nella sezione iniziale n.1 devono essere riportati i dati anagrafici dell'aderente deceduto da parte degli eredi/beneficiari.

CONTRIBUTI NON DEDOTTI - Entro il 31/12 dell'anno successivo a quello in cui è stato effettuato il versamento, è necessario comunicare al Fondo Pensione 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.

Nel caso in cui i contributi versati nell'anno precedente la data di compilazione del presente modulo non siano ancora stati dedotti né comunicati al Fondo, la comunicazione deve essere resa contestualmente alla presente richiesta, indicando l'ammontare dei contributi non dedotti, unitamente ai contributi versati nell'anno di partecipazione in corso alla data del decesso.

Il Fondo escluderà dalla base imponibile gli eventuali contributi non dedotti segnalati nell'apposito spazio del presente modulo. In assenza di compilazione, i contributi versati saranno considerati integralmente dedotti e, quindi, assoggettati a tassazione per il loro intero importo.

N.B. I contributi versati al fondo pensione vengono dedotti direttamente in busta paga da parte del datore di lavoro e riportati nello specifico rigo della Certificazione Unica (Mod. CU). Eventuali eccedenze rispetto al limite di deducibilità previsto dalla normativa sono riportati nello specifico rigo del Mod. CU.

2. DATI DELL' "EREDE/BENEFICIARIO RICHIEDENTE" E "ALTRI EREDI/BENEFICIARI"

Nelle sezioni "Erede/beneficiario richiedente" e "Altri eredi/beneficiari" vanno indicati:

- i dati anagrafici e lo status ricoperto (erede legittimo, testamentario, o beneficiario designato)
- le coordinate bancarie complete del conto corrente di ciascun erede/beneficiario da accreditare. È indispensabile riportare tutti i codici dell'IBAN come riportati nell'estratto conto che periodicamente si riceve dalla propria banca. È possibile accreditare un conto corrente cointestato tra tutti gli eredi. In presenza di eredi minorenni, o eredi inabilitati o interdetti, la quota spettante verrà accreditata sul conto corrente autorizzato dal giudice tutelare.

La sottoscrizione delle sezioni comporta l'autorizzazione da parte dell'erede beneficiario al trattamento dei dati personali per le finalità legate all'adempimento delle obbligazioni assunte dal Fondo e riportate nell'informativa allegata al presente modulo.

3. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL MOMENTO DELLA RICHIESTA

La presentazione di documentazione accompagnatoria, come prevista a pag. 3, non idonea o insufficiente comporterà la sospensione dei termini e la necessità di produrre documentazione integrativa. Nel caso in cui anche quest'ultima sia valutata non idonea o insufficiente, la richiesta verrà rigettata.



PAGAMENTO

La quota di spettanza della posizione individuale sarà liquidata a ciascun erede/beneficiario al netto delle ritenute fiscali, mediante accredito su conto corrente, entro il termine massimo di 6 mesi dalla ricezione della richiesta, ai sensi della normativa vigente.

N.B. In ogni caso, prima di dar corso alla liquidazione, il Fondo sottoporrà agli aventi diritto una dichiarazione da sottoscrivere a conferma della ripartizione percentuale delle somme spettanti.

TASSAZIONE RISCATTO TOTALE PER DECESSO

NUOVI E VECCHI ISCRITTI: "Nuovo iscritto" è colui che ha aderito ad un fondo pensione successivamente al 28 aprile 1993. "Vecchio iscritto" è colui che ha aderito ad un fondo pensione prima del 29 aprile 1993 e non ha mai riscattato la propria posizione. In caso di adesione al Fondo Pensione a contribuzione definita del Gruppo Intesa Sanpaolo successiva al 28 aprile 1993 la qualifica di "Vecchio iscritto" è riconosciuta a seguito trasferimento della posizione con qualifica di "Vecchio iscritto" maturata presso altro fondo pensione.

PERIODI FISCALI: il montante maturato viene suddiviso in tre componenti / periodi di maturazione e ciascuna componente viene tassata in base alle regole fiscali vigenti nel corrispondente periodo di maturazione (c.d. tassazione *pro-rata*). In particolare, si distinguono tre componenti/periodi di maturazione per i quali valgono regole di tassazione diverse:

- periodo A: Montante M1 maturato fino al 31.12.2000**
- periodo B: Montante M2 maturato dal 01.01.2001 al 31.12.2006**
- periodo C: Montante M3 maturato dal 01.01.2007**

TIPOLOGIE DI TASSAZIONE: i diversi tipi di tassazione applicati a seconda della qualifica di Vecchio o Nuovo iscritto e a seconda del periodo di riferimento, sono le seguenti:

1. **tassazione separata con aliquota pari a quella applicata al TFR** dal Datore di lavoro,
2. **tassazione separata con aliquota INTERNA AL FONDO** (tale aliquota è calcolata con criteri analoghi a quelli utilizzati dal datore di lavoro per determinare l'aliquota del TFR, ossia costruendo un reddito di riferimento come base di determinazione dell'imposta, in funzione dell'imponibile da assoggettare a tassazione e del periodo di effettiva contribuzione al Fondo).
3. **ritenuta a titolo di imposta pari al 15% ridotta di 0,30% per ogni anno** eccedente il quindicesimo anno di partecipazione a forme pensionistiche complementari, con un limite massimo di riduzione del 6% (aliquota minima del 9%). Se la data di iscrizione alla forma di previdenza complementare è anteriore al 1° gennaio 2007, gli anni di iscrizione prima del 2007 sono computati fino a un massimo di 15.

NOTA BENE: eventuali anticipazioni pregresse sono imputate a partire dai periodi più retrodatati e via via risalendo nel tempo (FIFO): in altre parole, gli importi anticipati sono imputati a partire da M1.

Schema sintetico della tassazione per VECCHI ISCRITTI

Periodo di riferimento e imponibile	PERIODO A Montante a M1 netto delle quote esenti e dei rendimenti tassati al 12,5%	PERIODO B Montante M2 <u>al netto dei rendimenti</u> e dei contributi non dedotti	PERIODO C Montante M3 <u>al netto dei rendimenti</u> e dei contributi non dedotti
Tipo di tassazione	1. Aliquota TFR (minimo 23%)	2. Aliquota INTERNA AL FONDO (minimo 23%)	3. Aliquota del 15% eventualmente ridotta fino al 9%

Schema sintetico della tassazione - NUOVI ISCRITTI

Periodo di riferimento e imponibile	PERIODO A + B Montante (M1) al netto della quota esente e della franchigia TFR + Montante (M2) al netto dei contributi non dedotti dei rendimenti	PERIODO C Montante M3 al netto dei contributi non dedotti e dei rendimenti
Tipo di tassazione	2. Aliquota INTERNA AL FONDO (minimo 23%)	3. Aliquota del 15% eventualmente ridotta fino al 9%

PER MAGGIORI DETTAGLI, CASI PARTICOLARI E APPROFONDIMENTI SI RINVIA ALLE RELATIVE FONTI NORMATIVE E, IN PARTICOLARE, AL DECRETO LEGISLATIVO 5 DICEMBRE 2005, N. 252, ALLA CIRCOLARE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE N. 70/E DEL 2007) ED AL DOCUMENTO SUL REGIME FISCALE PUBBLICATO SUL SITO INTERNET DEL FONDO.



INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Premessa

Il Regolamento UE 2016/679 sulla “*protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati*” (di seguito “Reg. UE 2016/679” o “GDPR”) contiene una serie di norme dirette a garantire che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone.

Ai sensi dell’art. 13 e 14 del GDPR, il **Fondo Pensione a contribuzione definita del Gruppo Intesa Sanpaolo** (di seguito “Fondo Pensione o “Fondo”), con sede legale in Milano, Piazza Paolo Ferrari 10, è Titolare del trattamento ed è tenuto a fornire informazioni riguardanti il trattamento dei dati personali degli aderenti e soggetti terzi beneficiari delle prestazioni.

In caso di adesione al Fondo tramite conferimento tacito del TFR, ai sensi dell’art. 8, comma 7, lett. b), D.Lgs. 252/2005, in assenza cioè di scelta del lavoratore in merito alla destinazione del TFR entro sei mesi dall’assunzione, la presente informativa verrà trasmessa in occasione dell’invio della lettera di conferma dell’avvenuta iscrizione, secondo le modalità indicate nella Nota Informativa del Fondo.

2. Categorie di dati personali e fonte dei dati

Fra i Dati Personali che il Fondo Pensione tratta rientrano, a titolo esemplificativo:

- a) Dati anagrafici (nome, cognome, codice fiscale); dati di contatto (numero di telefono, indirizzo e – mail, recapiti postali); dati bancari (IBAN); dati previdenziali; dati relativi al titolo di studio e all’attività lavorativa; dati relativi alla presenza di finanziamenti con soggetti terzi (cessione del quinto dello stipendio);
- b) Dati relativi a soggetti terzi (coniuge, figli, familiari a carico, eredi o beneficiari), raccolti nel caso di:
 - Anticipazione per spese relative al coniuge o ai figli, nei casi consentiti dalla normativa;
 - Adesione dei familiari fiscalmente a carico;
 - Designazione di beneficiari in caso di decesso dell’aderente durante la fase di accumulo, ovvero in caso di opzione per rendita vitalizia certa o reversibile, durante la fase di erogazione;
 - Liquidazione della posizione individuale agli aventi diritto in caso di decesso dell’aderente durante la fase di accumulo.

I Dati Personali in possesso del Fondo Pensione sono raccolti di norma direttamente presso l’aderente, ovvero per il tramite del datore di lavoro che procede alla raccolta delle adesioni, secondo le modalità indicate nella Nota Informativa, disponibile sul sito Internet del Fondo Pensione.

3. Finalità del trattamento e base giuridica

I dati raccolti saranno trattati per le seguenti finalità:

- a) adesione al Fondo effettuata dall’aderente o dai familiari a carico, in conformità alle previsioni statutarie e agli accordi di lavoro aziendali che disciplinano l’adesione e la contribuzione al Fondo;
- b) erogazione delle prestazioni di previdenza complementare derivanti dalla partecipazione al Fondo, di cui al D.Lgs. 252/2005;
- c) invio di newsletter, circolari e comunicazioni attinenti alla partecipazione al Fondo;
- d) effettuazione di attività amministrative, contabili, fiscali, patrimoniali collegate alla gestione delle posizioni individuali degli aderenti;
- e) trasmissione delle segnalazioni statistiche e di vigilanza alla Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione (COVIP) e ad altre Pubbliche Autorità, ai sensi delle disposizioni vigenti;
- f) funzionamento istituzionale del Fondo e rinnovo degli Organi Collegiali.

La base giuridica del trattamento è costituita le finalità di cui *sub a), b) e c)* dall’esecuzione del contratto di cui l’interessato è parte; per le finalità di cui *sub d), e) e f)*, dall’adempimento ad obblighi di legge.

Il conferimento dei Dati dell’aderente nonché la loro comunicazione alle categorie di soggetti indicate al par. 6, non è obbligatorio, ma l’eventuale rifiuto dell’interessato di fornire i propri dati ordinari e/o di prestare il consenso al trattamento di categorie particolari di dati personali comporterà l’oggettiva impossibilità per il Fondo Pensione di erogare le prestazioni correlate all’adesione al Fondo e/o di poter adempiere agli obblighi di legge inerenti il funzionamento del Fondo.

4. Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi in conformità alle norme vigenti.

In caso di trattamento effettuato con modalità di elaborazione elettronica e non e sistemi di gestione e storage anche con hardware e software all'avanguardia, il Fondo potrà utilizzare società di servizi terze che saranno rese edotte delle proprie responsabilità con comunicazione di nomina a Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR.

5. Periodo di conservazione dei dati

I dati saranno conservati per tutto il periodo di partecipazione al fondo pensione, sia durante la fase di accumulo, sia durante la fase di erogazione della prestazione pensionistica complementare in forma di rendita. Dopo la cessazione del rapporto associativo, il fondo pensione conserverà i dati personali per un periodo di 10 anni, fermo restando eventuali ulteriori termini dovuti all'insorgere di contenziosi o altre particolari vicende nei confronti dell'aderente o sui aventi causa.

6. Categorie di soggetti cui possono essere comunicati i dati

In taluni casi l'esecuzione del complesso delle attività connesse e/o strumentali alla gestione del Fondo pensione comporta la comunicazione di dati personali, ivi comprese categorie particolari di dati degli aderenti a società o enti esterni, quali ad esempio:

- a) Datori di lavoro tenuti alla contribuzione (Intesa Sanpaolo S.p.A., società del Gruppo e società extra-Gruppo rimaste all'interno del perimetro di partecipazione al fondo pensione);
- b) Service amministrativo per la gestione delle attività connesse alla gestione delle posizioni individuali in esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al fondo pensione e all'assistenza da prestare agli aderenti;
- c) Società di revisione in esecuzione degli obblighi di revisione contabile;
- d) Imprese di assicurazione in esecuzione degli obblighi derivanti dalle prestazioni garantite dal fondo pensione;
- e) Organo di Vigilanza (COVIP) e altri enti della Pubblica Amministrazione (ad esempio, Agenzia delle Entrate).

I soggetti appartenenti alle categorie alle quali i dati possono essere comunicati effettueranno il trattamento dei dati medesimi e li utilizzeranno, a seconda dei casi, in qualità di Responsabili del trattamento espressamente nominati da parte del Titolare ai sensi della legge, o in qualità di Titolari autonomi.

Il fondo pensione designa "soggetti autorizzati" al trattamento tutti gli addetti *pro tempore* ed i collaboratori, anche occasionali, che svolgono mansioni che comportano il trattamento di dati personali, ivi compresi i soggetti che, ai sensi dello Statuto e del Regolamento Elettorale si impegnano nell'attività di cui al precedente art. 3, lett. e).

7. Trasferimento di dati personali extra - UE

I dati personali potranno essere trasferiti dal fondo pensione in Paesi extra - UE, nel caso di server su cui sono archiviati i dati personali degli iscritti che siano ubicati al di fuori del territorio dell'Unione Europea (ad esempio in caso di *cloud storage*). In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili.

8. Dati di contatto del Responsabile della protezione dei Dati Personali

Il Fondo Pensione ha nominato il "Responsabile della protezione dei dati" (c.d. "Data Protection Officer" o "DPO"), ai sensi dell'art. 37 del Reg. UE 679/2016, che sarà contattabile dagli Interessati aderenti e dai terzi che abbiano rilasciato i propri dati in quanto beneficiari potenziali delle prestazioni del Fondo Pensione, all'indirizzo e-mail: dpoentiwelfare@intesasnpaolo.com. Il nominativo del D.P.O. è agevolmente consultabile dall'interessato al sito Internet: www.fondopensioneintesasnpaolo.it

9. Diritti degli interessati

Nella Sua qualità di interessato, l'aderente ha il diritto di:

- a) Chiedere al Titolare l'accesso ai Dati, la loro cancellazione, la rettifica dei Dati inesatti, l'integrazione dei Dati incompleti, nonché la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 del GDPR;
- b) Opporsi, in qualsiasi momento, in tutto od in parte, al trattamento dei Dati necessario per il perseguimento legittimo dell'interesse del Titolare;
- c) Nel caso in cui siano presenti le condizioni per l'esercizio del diritto alla portabilità di cui all'art. 20 del GDPR, ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i Dati forniti al Titolare, nonché, se tecnicamente fattibile, trasmetterli ad altro Titolare senza impedimenti;
- d) Revocare il consenso prestato in qualsiasi momento;
- e) Proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.



10. Modalità di esercizio dei diritti

L'aderente potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti a lui attribuiti inviando una raccomandata a.r. a Fondo Pensione a contribuzione definita del Gruppo Intesa Sanpaolo, alla cortese attenzione del Direttore Generale Responsabile del Fondo, Piazza Paolo Ferrari 10 20121 Milano ovvero una *e-mail* all'indirizzo:

FondoPensionecontribuzionedefinitaGrISP@intesasampaolo.com

11. Titolare e Responsabile del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Fondo Pensione a contribuzione definita del Gruppo Intesa Sanpaolo, con sede legale in Milano, Piazza Paolo Ferrari 10, nella persona del Direttore *pro tempore*.

L'elenco aggiornato e i nominativi di *DPO* e dei Responsabili del trattamento sono custoditi presso la sede legale del Titolare.

Schema recante il contenuto di massima di atto notorio avanti a Notaio¹

ATTO DI NOTORIETA'

Omissis
(premesse consuete a cura del Notaio)

ATTESTAZIONE

E' notorio e a nostra personale conoscenza:

- che il giorno mese anno è deceduto in il Sig., cittadino italiano, nato a il ed in vita residente e domiciliato in.....;
- (ove esista testamento) che il medesimo dispose delle sue sostanze mediante testamento olografo (ovvero: pubblico – segreto) in data pubblicato (ovvero: attivato, nel caso di testamento pubblico) con verbale a rogito Notaio.....in data.....rep. n. registrato a in data al n., con il quale ha nominato suoi eredi i Signori (*generalità complete*), e (se vi sono) legatari i Sigg.;
- (ove esista testamento ed esistano "riservatari" ex art. 536 C.C.) che il de cuius lasciò superstiti i figli (e/o ascendenti e/o il coniuge e/o i figli naturali riconosciuti e/o legittimati e/o adottivi) Signori (*generalità complete*), aventi diritto ad una quota di legittima/riserva;
- (ove esista testamento) che detto testamento è l'ultimo conosciuto e formalmente valido e non impugnato;
- (ove non esista testamento) che il medesimo non ha disposto delle sue sostanze per testamento e, pertanto, l'eredità si devolve in forza di legge a.....;
- che i predetti hanno tutti piena capacità d'agire, (nel caso di minore di età) fatta eccezione per il Sig. minorenni che trovasi sotto la potestà del genitore dal quale è legalmente rappresentato²;
- che, all'infuori dei suddetti nominativi, non si conoscono altri eredi o persone che abbiano diritto a quota di legittima o di riserva sull'eredità morendo dismessa dal de cuius;
- che fra il de cuius ed il coniuge superstite (ove esistente) non è intervenuta sentenza passata in giudicato di separazione personale con addebito o sentenza di divorzio o comunque di cessazione degli effetti civili del matrimonio e che tra gli stessi sussisteva il regime patrimoniale legale della.....(comunione dei beni/separazione dei beni).

Del che viene da me redatto il presente atto, composto di pagine e linee atto che, previa lettura da me fattane al comparente e agli attestanti, viene dagli stessi approvato e con me Notaio sottoscritto come segue alle ore

Richiedente

.....

Testi

.....

.....

Notaio

¹ Analogo dovrà essere il testo di atto notorio ricevuto dal Cancelliere del Tribunale.

² Nel caso di soggetti interdetti, inabilitati o beneficiari di amministrazione di sostegno, occorre l'indicazione della persona che esercita la legale rappresentanza o l'assistenza.

Schema recante il contenuto di massima di dichiarazione sostitutiva di atto notorio con firma autenticata da Segretario comunale¹

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
ai sensi dell'art. 47, dpr n. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a

nato/a a.....il.....

residente a.....in via.....n.

consapevole delle conseguenze penali, richiamate dall'art. 76, dpr n. 445 del 28.12.2000, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, sotto la propria responsabilità

dichiara

- che il giorno mese anno è deceduto in il Sig., cittadino italiano, nato a iled in vita residente e domiciliato in.....;
- che il medesimo non ha disposto delle sue sostanze per testamento e, pertanto, l'eredità si devolve in forza di legge agli eredi indicati nell'allegata dichiarazione di successione;
- che, all'infuori dei nominativi riportati nella suddetta dichiarazione di successione, non si conoscono altri eredi o persone che abbiano diritto a quota di legittima o di riserva sull'eredità morendo dismessa dal *de cuius*.

Luogo e data.....

Il dichiarante (*firma*)

.....

AUTENTICA DI FIRMA

La dichiarazione su estesa è stata sottoscritta in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante :....., e viene autenticata ai sensi dell'art. 21 dpr n. 445/2000

Luogo e data.....

Il Pubblico Ufficiale (*nome, cognome, qualifica rivestita, firma e timbro dell'Ufficio*)

.....

¹ La sottoscrizione della dichiarazione può essere autenticata da Segretario comunale o da dipendente comunale addetto a ricevere la dichiarazione o altro dipendente incaricato dal Sindaco. Analogo è il contenuto di dichiarazione sostitutiva la cui sottoscrizione venga autenticata da Cancelliere del Tribunale o da Notaio.