

Modulo di **TRASFERIMENTO
AD ALTRO FONDO PENSIONE**

DATI DELL'ADERENTE

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____ Sesso: _____ Data di nascita: _____
M F / /

Comune di nascita: _____ Provincia (sigla): _____

⚠ Per le comunicazioni inerenti alla presente richiesta, Fondoposte la contatterà ai recapiti presenti in anagrafica.
La invitiamo ad accedere all'area riservata disponibile sul sito www.fondoposte.it per verificare ed aggiornare i suoi recapiti.

OPZIONE PRESCELTA per il trasferimento della posizione individuale

Selezionare una sola opzione

A) TRASFERIMENTO per cessazione dei requisiti di partecipazione, a seguito della cessazione dell'attività lavorativa richiesta per l'iscrizione al Fondo Pensione.

Data cessazione attività:

/ /

B) TRASFERIMENTO VOLONTARIO senza che sia cessata l'attività lavorativa richiesta per l'iscrizione al Fondo Pensione ed in presenza di almeno due anni di partecipazione al Fondo Pensione.

FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE DI DESTINAZIONE

Albo Covip n. _____ Indirizzo completo: _____
(reperibile sul sito www.covip.it > Sez. "Albo dei Fondi Pensione")

Denominazione: _____ E-mail: _____ Telefono: _____

REGOLE GENERALI

- **AUTORIZZAZIONE FONDO CESSIONARIO:** la richiesta di trasferimento verrà eseguita **solo** previa autorizzazione del Fondo di destinazione scelto;
 - **MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA E TEMPI DI LIQUIDAZIONE:** la richiesta di trasferimento ad altro fondo può essere effettuata sottoscrivendo il presente modulo, che potrà essere caricato in Area riservata unitamente alla documentazione prevista ovvero, in alternativa, potrà essere trasmesso a mezzo raccomandata A/R al Fondo (Via Barberini 68, 00187 – Roma) unitamente alla documentazione prevista, oppure tramite PEC all'indirizzo: fondoposte@pec.it ovvero tramite e-mail all'indirizzo fondoposte@fondoposte.it. Le richieste inviate via fax non verranno accolte. **Il Fondo provvede al trasferimento entro 6 mesi** dalla data di ricezione del modulo. In caso di invio a mezzo raccomandata a/r fa fede la data di ricezione riportata nell'avviso di ricevimento;
 - nel caso in cui la domanda risulti incompleta o insufficiente, il Fondo richiede i documenti integrativi e il termine sopra indicato è sospeso fino alla data di ricevimento della documentazione integrativa. La documentazione integrativa dovrà pervenire al Fondo entro i successivi **60 giorni, pena il rigetto della richiesta.**
- ⚠ Le operazioni di trasferimento delle posizioni pensionistiche **sono esenti da ogni onere fiscale.**

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.ro 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di:

- essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione di trasferimento della posizione individuale;
- essere consapevole che in caso di notifica a Fondoposte di contratto di finanziamento contro cessione quota stipendio e/o delegazioni di pagamento, l'operazione di trasferimento verrà comunicata all'istituto finanziario interessato;
- essere consapevole che in caso di erogazione della Rendita Integrativa Temporanea Anticipata (RITA), la richiesta di trasferimento comporta la revoca automatica della stessa; verrà pertanto trasferita l'intera posizione individuale.

E' consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Data compilazione:

/ /

Firma:

✓

RICHIESTE DI TRASFERIMENTO AD ALTRO FONDO

Elenco delle informazioni e dei documenti necessari per la validazione della pratica

È possibile richiedere il **trasferimento** ad altro fondo pensione qualora vengano meno i requisiti di partecipazione a Fondoposte (**es. cessazione dell'attività lavorativa, passaggio a dirigente**) ovvero, in costanza di rapporto di lavoro, qualora siano **decorsi almeno due anni di iscrizione a Fondoposte**.

Di seguito i documenti da allegare in relazione alla richiesta:

- **COPIA del DOCUMENTO DI IDENTITÀ** in corso di validità;
- **DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO** che attesti la sospensione dei versamenti contributivi a Fondoposte. Obbligatoria solo nel caso di richiesta di trasferimento volontario in costanza di rapporto di lavoro qualora siano decorsi almeno due anni di iscrizione a Fondoposte. (vedi **SEZIONE 1**).

SEZIONE 1

**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO LAVORO
CHE ATTESTI LA SOSPENSIONE DEI VERSAMENTI CONTRIBUTIVI A FONDOPOSTE**

Obbligatoria solo nel caso di richiesta di trasferimento volontario in costanza di rapporto di lavoro qualora siano decorsi almeno due anni di iscrizione a Fondoposte.

Denominazione azienda e codice/matricola aziendale del lavoratore dipendente:

Importo ultimo contributo dovuto a Fondoposte:

Già versato / o che sarà versato nel seguente trimestre:

1° trimestre dell'anno	(termine per il versamento entro il 20 aprile)
2° trimestre dell'anno	(termine per il versamento entro il 20 luglio)
3° trimestre dell'anno	(termine per il versamento entro il 20 ottobre)
4° trimestre dell'anno	(termine per il versamento entro il 20 gennaio dell'anno successivo)

Timbro e firma del datore di lavoro:

✓

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**Ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679**

Il Fondo Nazionale di Pensione Complementare per il Personale di Poste Italiane S.p.A. e delle Società controllate che ne applicano il contratto nazionale in forma abbreviata "FONDOPOSTE", in qualità di Titolare del trattamento, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa sul trattamento dei dati personali Regolamento EU 679/2016, la informa che il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per la gestione della richiesta di trasferimento ad altro Fondo pensione. La base giuridica del trattamento è l'adesione dell'iscritto al fondo e la conseguente determinazione del rapporto associativo, nonché gli obblighi di legge. Il conferimento dei dati raccolti attraverso il presente modulo, è necessario, e in assenza dello stesso non potremmo realizzare le finalità su menzionate. Il Responsabile della protezione dati (DPO) può essere contattato al seguente indirizzo e-mail dpo_fondoposte@protectiontrade.it. La informiamo inoltre, che potrà esercitare i diritti contemplati dal Regolamento a favore dell'interessato, scrivendo a fondoposteprivacy@protectiontrade.it. L'informativa completa può essere visionata sul sito web <https://www.fondoposte.it/>