

DOMANDA DI ADESIONE

20124 Milano - via Vittor Pisani 31 02 669 13 49 02 25 53 61

Sede legale Telefono Call center

Fax 02 669 13 41

Sito internet www.cometafondo.it Iscritto all'albo dei fondi pensione con il n. 61

IO SOTTOSCRITTO/A cognome							nom	е													
nato/a a							prov	.() il												
residente a							c.a.p).										prov.			
via				n.	C.F.																
n. MATRICOLA AZIENDALE				QUALIFICA e CATE	GORIA																
N.B. La compilazione del presente ri Titolo di studio Iscritto/a al sindacato		scuola d	ell'obbligo			scuo	ola mo	edia	superio	ore							lau				
Ricevuti lo Statuto e la nota info lazione di impianti e dei se	ormativa su COMETA DIC ettori affini - COMETA,	CHIARO DI AI di seguito der	DERIRE al Fon nominato CO <i>l</i>	do nazionale pen META. (Il presente	modul	omple cos	ituis	itare ce p	per i arte ii	lav nteg	orat grant	ori e d	dell'l ella r	ndu nota	stria info	meta rmat	alme iva)	eccani	ca,	dell'	instal-
COMUNICO:	- che la mia prima occi - di avere già una posi		successiv preceder	nda, è a al 28 aprile 1993 ite al 28 aprile 1993		ו (FR ve		100% 100%	•				TFR v	ersat	o 40%	á)				
Per il contributo a mio carico scelgo c	li versare a COMETA (Sceglie	re un'unica opzio	one):																		
Su retribuzione convenzionale	•		1,2%	(elevato all'1,5	5% a fav	ore de	gli ap	pren	listi as	sunt	i dop	o l'1	/03/	2006	5)						
In alternativa: Su retribuzione utilizz	ata nar il calcolo dal TER	[3 % (Indicare la	norconti	انا مام	ora d	li con	trikuzi	onal											
TA quale quota di iscrizion dallo Statuto e dalle norme ACCONSENTO, presa visione d - al trattamento dei dati pe - alla comunicazione degli di cui al punto 1, lett. a) a - al trasferimento degli stes - alla comunicazione degli Rimane fermo che il mio conser Dichiaro sotto la mia responsab IMPORTANTE: In ottemperanza della nota informativa. Le adesioni successive al 31/12 zione di adeguamento stati Il versamento del TFR e degli alla do compreso dalla data di	operative interne e a fe ell'informativa allegata rsonali comuni e sensibi stessi dati alle categori della medesima informa si dati all'estero come i stessi dati a terzi per la sso è condizionato al ris illità che quanto sopra r al decreto n. 252/2005 2/2006 vengono acquis utario e, pertanto, gli ef tri contributi previsti potr	ornire tutti gli ed ai sensi de li che mi rigu e di soggetti i tiva od obblig idicato al pun fornitura di s petto delle dis iportato corris COMETA ha ite, nelle more fetti dell'adesi à avvenire, p	elementi utili j ggli artt. 23, 2 ardano, funzi ndicate al pur gatori per lego to 7 della pre ervizi informo sposizioni dell sponde al vero provveduto a e del procedin one stessa si	per la costituzione 6, 42 e 43 del D nonale all'esercizio to 5, lett. a) della le; detta informativa titici o di servizi di a vigente normati o, ivi compresa la dare comunicazionento di approvazionento di approvazionento di approvazionento di approvazionento di approvazionento serfezioneranno serfezio	e l'agg lgs 190 dell'at a prede (Paesi archiv va. sussiste one a C	giorno 5/200 tività tta in UE e iazio enza COVII ello si equito	omer 03: prev form Paes ne. dei r dec	ider ativa i ex equi gli a	ella r ziale a, che ra UE siti di deguc parte segui	cor e li p E);	nple nosso rteci nti s	mer ono paz tatu VIP,	tione solla	stal	re a	ale. tratt dalla ed al	ame	enti av tuto c posito elimino OVIP.	renti li Co pre are	OME	inalità ETA. COVIF unica
data				firn	na																
DATI RIGUARDANTI IL DATORE	DI LAVORO								I	ND —	ICAI	RE S	SE AZ	ZIEN	IDA	ORA	FO-	ARGI	NT	IERA	
Denominazione dell'impresa					C.F.																
Stabilimento località					c.a.p.													prov.			
via					n.		tel.						f	ах							
Sede legale (se diversa) località					c.a.p.													prov.			
via					n.		tel.						f	ах							
data di ricevimento della domanda				cod. COMETA									1	TIMBI	RO E I	IRMA	١				
referente aziendale							tel.							ax							



DOMANDA DI ADESIONE

20124 Milano - via Vittor Pisani 31 02 669 13 49 02 25 53 61

Sede legale Telefono Call center

Fax 02 669 13 41

Sito internet www.cometafondo.it Iscritto all'albo dei fondi pensione con il n. 61

IO SOTTOSCRITTO/A cognome			nome	
nato/a a			prov.() il	
residente a			c.a.p.	prov.
via		n. C.F.		
n. MATRICOLA AZIENDALE		QUALIFICA e CATEGORIA		
N.B. La compilazione del presente Titolo di studio Iscritto/a al sindacato	riquadro è facoltativa non conte <u>nend</u> o informazioni essenziali per scuola dell'obbligo sì	l'esercizio dell'attività pro	evidenziale complementare. scuola media superiore no	laurea
Ricevuti lo Statuto e la nota in lazione di impianti e dei	formativa su COMETA DICHIARO DI ADERIRE al Fondo settori affini - COMETA, di seguito denominato COMI	o nazionale pensione ETA. (Il presente modu	complementare per i lav lo costituisce parte integ	oratori dell'Industria metalmeccanica, dell'instr rante della nota informativa)
COMUNICO:		al 28 aprile 1993 al 28 aprile 1993	(TFR versato 100%) (TFR versato 100%) sì	(TFR versato 40%)
Per il contributo a mio carico scelgi	o di versare a COMETA (Scegliere un'unica opzione):			
Su retribuzione convenzionale	1,2%	(elevato all'1,5% a fa	vore degli apprendisti assunti	dopo l'1/03/2006)
In alternativa: Su retribuzione utili		· 	uale libera di contribuzione)	·
Nel caso di versamento del so dalla mia posizione. DELEGO il mio datore di lavo relativo versamento secor TA quale quota di iscrizio dallo Statuto e dalle norn ACCONSENTO, presa visione - al trattamento dei dati pi alla comunicazione degi di cui al punto 1, lett. a	no il solo versamento del TFR la	nnuale del mio TFR i c TA e ad operare sulla posizione aperta). lo s r la costituzione e l'aç . 42 e 43 del D.lgs 19 ale all'esercizio dell'o o 5, lett. a) della pred	ontributi indicati sulla p mia retribuzione la tratt ottoscritto mi impegno, giornamento della mia 6/2003: ttività previdenziale con etta informativa, che li p	resente domanda di adesione e a provvedere enuta una tantum di € 5,16 da versare a COM inoltre, ad osservare tutte le disposizioni previs posizione previdenziale.
alla comunicazione dec Rimane fermo che il mio cons Dichiaro sotto la mia responso IMPORTANTE: In ottemperanz della nota informativa. Le adesioni successive al 31/ zione di adeguamento sti Il versamento del TFR e degli	ili stessi dati a terzi per la fornitura di servizi informati- enso è condizionato al rispetto delle disposizioni della abilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero, a al decreto n. 252/2005 COMETA ha provveduto a d 12/2006 vengono acquisite, nelle more del procedime atutario e, pertanto, gli effetti dell'adesione stessa si pe altri contributi previsti potrà avvenire, previa approvaz di adesione ed il 30 giugno 2007.	ci o di servizi di archi vigente normativa. ivi compresa la sussis are comunicazione a nto di approvazione a rfezioneranno solo a	viazione. enza dei requisiti di pa COVIP degli adeguame lello statuto da parte di seguito del conseguimer	nti statutari previsti, ed al deposito presso COV COVIP, sulla base di una preliminare comunic to dell'approvazione della COVIP.
data		firma		
DATI RIGUARDANTI IL DATOR	RE DI LAVORO		IND	CARE SE AZIENDA ORAFO-ARGENTIERA
Denominazione dell'impresa		C.F.		
Stabilimento località		c.a.p.		prov.
via		n.	tel.	fax
Sede legale (se diversa) località		c.a.p.		prov.
via		n.	tel.	fax
data di ricevimento della domando		cod. COMETA		TIMBRO E FIRMA
referente aziendale			tel.	fax



DOMANDA DI ADESIONE

20124 Milano - via Vittor Pisani 31 02 669 13 49 02 25 53 61

Sede legale Telefono Call center

Fax 02 669 13 41

Sito internet www.cometafondo.it Iscritto all'albo dei fondi pensione con il n. 61

IO SOTTOSCRITTO/A cognome			nor	ne		
nato/a a			pro	v.() il		
residente a			c.a.	р.		prov.
via		n. C	.F.			
n. MATRICOLA AZIENDALE		QUALIFICA e CATEGOR	IA			
N.B. La compilazione del presente rid Titolo di studio Iscritto/a al sindacato	quadro è facoltativa non contenendo informazioni essenzial scuola dell'obbligo sì	i per l'esercizio dell'attività		complementare. nedia superiore		laurea
Ricevuti lo Statuto e la nota info lazione di impianti e dei se	rmativa su COMETA DICHIARO DI ADERIRE al Fa ttori affini - COMETA, di seguito denominato CC	ondo nazionale pension DMETA. (Il presente mo	ne compleme odulo costituis	ntare per i lavo sce parte integr	oratori dell'Industria me rante della nota inform	etalmeccanica, dell'insta ativa)
COMUNICO:		cienda, è siva al 28 aprile 1993 ente al 28 aprile 1993		versato 100%) ersato 100%)	(TFR versato 4	0%)
Per il contributo a mio carico scelgo d	li versare a COMETA (Scegliere un'unica opzione):					
Su retribuzione convenzionale	1,2%	(elevato all'1,5% d	ı favore degli a	oprendisti assunti	dopo l'1/03/2006)	
In alternativa: Su retribuzione utilizz	gta per il calcolo del TER	% (Indicare la per	centuale lihera	di contribuzione)	•	
relativo versamento secondo TA quale quota di iscriziono dallo Statuto e dalle norme ACCONSENTO, presa visione de al trattamento dei dati pe alla comunicazione degli di cui al punto 1, lett. a) c al trasferimento degli stes alla comunicazione degli Rimane fermo che il mio consen Dichiaro sotto la mia responsab IMPORTANTE: In ottemperanza della nota informativa. Le adesioni successive al 31/12 zione di adeguamento stat Il versamento del TFR e degli alt do compreso dalla data di	a prelevare dalla mia retribuzione e dalla quoto o i termini che saranno stabiliti dagli organi di CC e di mia competenza (non dovuta da chi ha già u operative interne e a fornire tutti gli elementi utilell'informativa allegata ed ai sensi degli artt. 23, rsonali comuni e sensibili che mi riguardano, funstessi dati alle categorie di soggetti indicate al pdella medesima informativa od obbligatori per legisi dati all'estero come indicato al punto 7 della p stessi dati al terzi per la fornitura di servizi infornaso è condizionato al rispetto delle disposizioni de ilittà che quanto sopra riportato corrisponde al veal decreto n. 252/2005 COMETA ha provveduto el 2/2006 vengono acquisite, nelle more del procedutario e, pertanto, gli effetti dell'adesione stessa si contributi previsti potrà avvenire, previa appro adesione ed il 30 giugno 2007.	OMETA e ad operare su na posizione aperta). i per la costituzione e 26, 42 e 43 del D.lgs zionale all'esercizio de unto 5, lett. a) della pi gge; redetta informativa (Po- natici o di servizi di ar ella vigente normativa. ero, ivi compresa la su a dare comunicazione imento di approvazioni i perfezioneranno solo vazione dello statuto di	Illa mia retrib lo sottoscritto 'aggiorname 196/2003: Ill'attività pre redetta inform nesi UE e Pae chiviazione. sisistenza dei e a COVIP de ne dello statu a seguito de a parte della	uzione la traite mi impegno, i nto della mia p videnziale com nativa, che li p si extra UE); requisiti di par gli adeguamen o da parte di (l conseguiment COVIP, solo d	enuta una tantum di € si noltre, ad osservare tu cossizione previdenziale plementare; ossono sottoporre a tratecipazione stabiliti da titi statutari previsti, ed COVIP, sulla base di uto dell'approvazione di al 1° luglio 2007, anci	5,16 da versare a COMI tte le disposizioni previs attamenti aventi le finali allo statuto di COMETA. al deposito presso COV na preliminare comunica ella COVIP. he con riguardo al perio
data DATI RIGUARDANTI IL DATORE		tirma			CARE SE AZIENDA OF	
Denominazione dell'impresa		C	.F.			
Stabilimento località		C.	a.p.			prov.
via		n	. tel.		fax	
Sede legale (se diversa) località		C.	a.p.			prov.
via		n	. tel.		fax	
data di ricevimento della domanda		cod. COMETA			TIMBRO E FIRI	MA
referente aziendale			tel.		fax	

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs del 30 giugno 2003, n. 196 (in seguito denominato D.lgs), ed in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento

a) è diretto all'espletamento da parte del Fondo Pensione COMETA (in seguito denominato Fondo) delle finalità attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività previdenziale complementare e di quelle ad essa connesse (ivi compresa quella liquidativa), a cui il Fondo è autorizzato ai sensi delle vigenti disposizioni di legge; b) può anche essere diretto all'espletamento da parte del Fondo delle finalità di informazione e promozione

delle prestazioni del Fondo stesso.

2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento

a) è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1, lett. a), del D.lgs: raccolta, registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi modifica, raffronto/interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione, conservazione; cancellazione/distruzione;

b) è effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati;

è svolto direttamente dall'organizzazione del Fondo e da soggetti esterni a tale organizzazione (quali Compagnie di assicurazione, Banche, Sim, etc.).

3. CONFERIMENTO DEI DATI

Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio, per antiriciclaggio);

strettamente necessario alla esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla erogazione delle prestazioni;

facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione delle prestazioni nei confronti dell'interessato stesso.

4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali:

a) nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), può comportare l'impossibilità di garantire le prestazioni di previ-

denza complementare;

b) nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione delle prestazioni nei confronti dell'interessato.

5. COMUNICAZIONE DEI DATI

a) I dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, lett. a), ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari quali Compagnie assicurative, Sim, Banche e ai soggetti deputati all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari quali Compagnie assicurative, agli organismi associativi propri del settore previdenziale, al Ministero del Lavoro, alla Commissione di vigilanza sui Fondi pensione. Inoltre i dati personali possono essere comunicati a pubbliche Amministrazioni ai sensi di legge.

b) I dati personali possono inoltre essere comunicati a terzi per la fornitura di servizi informatici o di servizi di archiviazione.

6. DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

I dati personali possono essere trasferiti, sempre per le medesime finalità di cui al punto 1, lett. a), verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea.

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 7 del D.lgs conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti tra cui quelli di ottenere dal titolare o dai responsabili del trattamento dei dati la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

9. TITOLARE E RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è il Fondo pensione COMETA.

I dati identificativi del responsabile del trattamento dei dati personali possono essere acquisiti presso la sede di COMETA, via Vittor Pisani, 31 - 20124 Milano.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO DI ADESIONE

PER IL LAVORATORE

Compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile, firmare nello spazio indicato.

1) Dati anagrafici: è fondamentale fornire correttamente tutti i dati richiesti.

2) Il numero di matricola aziendale del lavoratore è generalmente indicato nella busta paga.

3) Qualifica e categoria: es. Operaio 3° livello = O3; Categoria speciale 4° livello = CS4; Impiegato 7° livello Quadro = I7Q.

4) Prima occupazione successiva al 28.4.93: debbono barrare la casella SÌ i lavoratori la cui prima occupazione dipendente, con relativi versamenti contributivi, sia iniziata successivamente a tale data; NO in tutti ali altri casi

5) Di avere già una posizione aperta presso COMETA: devono barrare la casella SI i lavoratori che, a seguito di nuovo rapporto di lavoro, aderiscano nuovamente al Fondo e che non abbiano chiesto, in occasione della precedente interruzione, il riscatto o il trasferimento ad altro fondo; NO in tutti gli altri casi.

6) Consenso al trattamento dei dati personali: il lavoratore è tenuto a leggere l'informativa allegata al modulo di adesione prima di apporre la propria firma.

PER IL DATORE DI LAVORO

Compilare in modo chiaro e leggibile e firmare nello spazio indicato.

Verificare l'esattezza dei dati indicati dal lavoratore.

Controllare che il modulo sia compilato in modo chiaro e leggibile negli spazi indicati.

L'indirizzo della sede legale deve essere indicato solo nel caso in cui non coincida con quello dello stabilimento presso il quale è occupato il lavoratore.

Trattenere la copia per l'azienda conservandola nel rispetto delle norme previste dal D.lgs n. 675/96 ed inviare al Fondo Cometa la copia ad esso riservata.



Sede legale Telefono Call center Fax 02 669 13 4

20124 Milano - via Vittor Pisani 31 02 669 13 49 02 25 53 61

Sito internet www.cometafondo.it Iscritto all'albo dei fondi pensione con il n. 61