

Spett.le
**Fondo Pensione dei Professori Ordinari e dei Dirigenti
dell'Università Commerciale Luigi Bocconi**
Via Sarfatti 25
MILANO

Designazione dei BENEFICIARI in caso di morte dell'aderente

Sezione riservata agli associati con qualifica di PROFESSORI:

DATI DELL'ISCRITTO

Cognome: _____ Nome: _____
Codice Fiscale: _____ Sesso: M F Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune (st. estero) di nascita: _____ Provincia: () Telefono: _____

n. iscrizione al Fondo _____ (rilevabile dalla Comunicazione periodica)

Prendo atto che il Fondo eroga le prestazioni pensionistiche di riscatto a causa di morte secondo le modalità previste dalla normativa di riferimento (D. Lgs. 124/1993 – art. 10 comma ter – e successive modifiche e integrazioni) erogando nell'ordine gerarchico la prestazione al coniuge dell'iscritto, ovvero ai figli, ovvero, se viventi e a carico dell'iscritto, ai genitori.

Solo in mancanza di tali categorie di persone la prestazione spetta al beneficiario designato.

In mancanza di tali soggetti o di diverse disposizioni la posizione resta acquisita al fondo pensione.

A tal fine designo beneficiario/i della prestazione in caso di mio decesso prima della scadenza del programma previdenziale:

DATI DEL BENEFICIARIO N° 1

% di beneficio [_ _ _]

Cognome/Ragione Sociale: _____ Nome: _____
Codice Fiscale/Partita IVA: _____ Sesso: M F Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune (st. estero) di nascita: _____ Provincia: () Telefono: _____
Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____
Comune di residenza: _____ Provincia: ()

DATI DEL BENEFICIARIO N° 2

% di beneficio [_ _ _]

Cognome/Ragione Sociale: _____ Nome: _____
Codice Fiscale/Partita IVA: _____ Sesso: M F Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune (st. estero) di nascita: _____ Provincia: () Telefono: _____
Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____
Comune di residenza: _____ Provincia: ()

DATI DEL BENEFICIARIO N° 3

% di beneficio [_ _ _]

Cognome/Ragione Sociale: _____ Nome: _____
Codice Fiscale/Partita IVA: _____ Sesso: M F Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune (st. estero) di nascita: _____ Provincia: () Telefono: _____
Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____
Comune di residenza: _____ Provincia: ()

Sezione riservata agli associati con qualifica di **DIRIGENTI**:

DATI DELL'ISCRITTO

Cognome: _____ Nome: _____
Codice Fiscale: _____ Sesso: M F Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune (st. estero) di nascita: _____ Provincia: () Telefono: _____

n. iscrizione al Fondo _____ (rilevabile dalla Comunicazione periodica)

Prendo atto che il Fondo eroga le prestazioni pensionistiche del riscatto a causa di morte secondo le modalità previste dalla normativa di riferimento (comma 3 dell'art. 14 del D. lgs. 5 dicembre 2005, n. 252 ed O. Covip del luglio 2008).

In particolare, in caso di morte dell'iscritto privato, la posizione è riscattata:

1. dai beneficiari dallo stesso designati, con prevalenza degli stessi sugli eredi, ferma restando la possibilità di designare quali beneficiari soggetti aventi la qualifica di erede. In caso di designazione di persona giuridica dovrà essere indicata la ragione sociale;
2. in assenza di una specifica manifestazione di volontà dell'aderente, agli eredi testamentari;
3. in assenza di un testamento, agli eredi legittimi. Gli eredi legittimi sono quelli previsti dal Codice Civile (ad esempio il coniuge, i figli, i genitori, i fratelli e le sorelle ecc. del deceduto).
4. in mancanza di tali soggetti la posizione resta acquisita al Fondo Pensione.

Il sottoscritto DESIGNA quale proprio/i Beneficiario/i:

DATI DEL BENEFICIARIO N° 1

% di beneficio [_ _ _]

Cognome/Ragione Sociale: _____ Nome: _____
Codice Fiscale/Partita IVA: _____ Sesso: M F Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune (st. estero) di nascita: _____ Provincia: () Telefono: _____
Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____
Comune di residenza: _____ Provincia: ()

DATI DEL BENEFICIARIO N° 2

% di beneficio [_ _ _]

Cognome/Ragione Sociale: _____ Nome: _____
Codice Fiscale/Partita IVA: _____ Sesso: M F Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune (st. estero) di nascita: _____ Provincia: () Telefono: _____
Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____
Comune di residenza: _____ Provincia: ()

DATI DEL BENEFICIARIO N° 3

% di beneficio [_ _ _]

Cognome/Ragione Sociale: _____ Nome: _____
Codice Fiscale/Partita IVA: _____ Sesso: M F Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune (st. estero) di nascita: _____ Provincia: () Telefono: _____
Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____
Comune di residenza: _____ Provincia: ()

AVVERTENZE

Il presente modulo andrà compilato, per i Dirigenti alla luce del disposto dell'art. 14, comma 3 del D. Lgs. 252/05 e per i professori ai sensi del D. Lgs. 124/1993 – art. 10 comma ter – e successive modifiche e integrazioni, per l'indicazione del beneficiario in caso di morte dell'aderente prima della maturazione del diritto alla prestazione pensionistica.

Nel caso in cui i beneficiari designati siano più di uno, è consentito all'aderente stabilire la quota da riconoscere a ciascuno di essi, precisando nella casella “% di beneficio” la percentuale della prestazione che si intende attribuire. Qualora si intendano designare diversi beneficiari tra di loro alternativi (ad es. il beneficiario n. 2 deve ricevere la prestazione solo in caso di morte del beneficiario n. 1) indicare per tutti la percentuale del 100%.

Diversamente indicare la percentuale della prestazione che si intende attribuire a ciascuno rispetto al totale della prestazione disponibile.

In mancanza di alcuna specifica indicazione in tal senso la posizione individuale sarà ripartita in parti uguali.

In caso di trasferimento ad altra forma pensionistica complementare, la presente designazione decade. Pertanto sarà cura dell'aderente provvedere ad una nuova designazione nei termini e con le modalità previste dalla forma pensionistica di destinazione.

La presente designazione sostituisce ogni eventuale precedente indicazione di beneficiari effettuata dall'iscritto.

Data compilazione/...../.....

Firma _____

Per designare o modificare il beneficiario occorre:

- Scaricare e Compilare il Modulo di designazione dei beneficiari della prestazione previdenziale;
- Allegare copia di un documento d'identità dell'aderente e dei beneficiari designati;

La documentazione potrà essere

- Consegnata a mano
- inviata tramite posta interna
- spedita tramite raccomandata con ricevuta di ritorno

Per ulteriori chiarimenti prima della trasmissione del modulo è possibile contattare il Fondo ad uno dei seguenti recapiti Tel. 0258365013 - Fax 0258362187

Preso atto dell'informativa sulla privacy allegata:

acconsento

al trattamento da parte del Titolare, nonché degli altri soggetti a cui i dati sono comunicati per trattamenti aventi la medesima finalità, dei dati personali, sia comuni sia sensibili, che mi riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con il Fondo Pensione;

al trasferimento dei dati personali verso paesi dell'Unione Europea e verso paesi terzi rispetto all'Unione Europea.

Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(iscritto n. 1339 dell'Albo Covip)

I dati raccolti verranno elaborati in base ai seguenti principi: liceità, correttezza e trasparenza; limitazione delle finalità; minimizzazione dei dati; precisione; limitazione dello spazio di archiviazione; integrità e riservatezza. La politica dei dati personali del **Fondo Pensione dei Professori Ordinari di I fascia e dei Dirigenti dell'Università Commerciale Luigi Bocconi** è consultabile sul sito INTRANET del Fondo blife.unibocconi.it, nella sezione Divisione Faculty e Ricerca/faculty/ufficio personale docente/Pensione/Fondo Pensione

Il Fondo Pensione dei Professori Ordinari di I fascia e dei Dirigenti dell'Università Commerciale Luigi Bocconi (di seguito, anche, "Fondo Pensione"), con sede legale in Milano in via Sarfatti 25, dichiara di rientrare nell'ambito di applicazione del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati n. 679/2016 relativo alla protezione dei dati personali (di seguito la "Legge"), e, a tal fine, con riferimento all'utilizzo dei dati personali dell'interessato (di seguito "Dati"), inclusi anche dati considerati "sensibili" (nel senso più ampio del termine previsto dalla legge) richiesti, acquisiti e forniti dall'interessato, La informa di quanto segue:

1 Tipi di dati raccolti

Potremmo raccogliere i seguenti tipi di dati personali:

- il Suo nome e le informazioni di contatto come indirizzo, indirizzo email e numero di telefono, nonché la Sua data di nascita, codice fiscale e il numero del passaporto o della carta d'identità nazionale, il paese di domicilio e la Sua nazionalità;
- i dati anagrafici relativi ai soggetti eventualmente a Suo carico e degli eventuali soggetti beneficiari;
- Le verrà richiesta la Sua occupazione (se Professore o Dirigente);
- i dati relativi alla contribuzione;
- la data della Sua iscrizione alla previdenza obbligatoria;
- lo stato di salute in caso di richiesta di anticipazione per spese sanitarie o di riscatto per invalidità permanente;
- lo stato di salute in caso di prestazioni per invalidità o premorienza.

Inoltre, qualora assuma qualche carica e venga nominato componente del consiglio di amministrazione Le potranno essere chiesti ulteriori dati personali necessari allo svolgimento delle sue funzioni, comprese le rilevazioni e le registrazioni contabili, nonché i dati necessari a verificare la sussistenza dei requisiti di professionalità e onorabilità e dell'assenza delle cause di incompatibilità e decadenza previste dalla normativa vigente.

2 Modalità del trattamento dei dati

I Dati saranno trattati o in formato cartaceo o in formato elettronico. In quest'ultimo caso, verranno utilizzati strumenti automatici.

I Dati saranno conservati esclusivamente e rigorosamente per il tempo e le finalità per cui sono stati raccolti.

Specifiche misure di sicurezza sono adottate per prevenire la violazione dei Dati, nonché per evitare gli usi illeciti e/o non corretti degli stessi e gli accessi non autorizzati.

3 Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento è diretto esclusivamente a consentire al Fondo l'espletamento delle Sue attività, comprese le attività conseguenti l'attribuzione dell'incarico di componente del Consiglio di Amministrazione. In particolare, il trattamento è relativo:

- allo svolgimento delle attività inerenti al perseguimento della finalità previdenziale complementare e di quelle a essa connesse, comprese le formalità e gli adempimenti

amministrativi e contabili in attuazione di quanto stabilito dallo Statuto del Fondo e in conformità al D. Lgs. n. 252/2005;

- all'adempimento degli 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 è soggetto;
- alla verifica della sussistenza dei requisiti di professionalità ed onorabilità e dell'assenza delle cause di incompatibilità e decadenza previste dalla normativa vigente, nel caso di nomina nel Consiglio di Amministrazione;
- alla gestione amministrativa dei dati, comprese le rilevazioni e le registrazioni contabili, nonché all'adempimento di obblighi previsti da leggi, regolamenti o normative comunitarie, ovvero da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge e da Organi di vigilanza e controllo;
- in generale, per l'espletamento di tutti gli obblighi contrattuali e legali;
- svolgimento di attività di informazione e promozione inerenti al perseguimento della finalità previdenziale complementare, non strettamente riconducibili al rapporto associativo, qualora Lei ci dia il Suo consenso esplicito.

4 Circolazione e comunicazione dei Dati

- Potranno accedere ai dati gli addetti del Fondo e i componenti degli organi collegiali, di amministrazione e vigilanza, nonché quei soggetti autorizzati dalla legge in virtù della loro posizione.
- Potranno, inoltre, accedere ai Dati gli altri soggetti e società esterne che svolgono, anche in modalità di outsourcing, le attività necessarie al raggiungimento delle predette finalità, e limitatamente a queste, e che il Fondo avrà specificamente nominato come responsabili o qualificati per il trattamento dei dati. Nello specifico e a titolo esemplificativo, ma non esaustivo, i Suoi dati personali possono essere comunicati ad altri soggetti quali: assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; banche depositarie o altri istituti di credito, altri Fondi Pensione, legali, società di servizi amministrativi e contabili, società di servizi informatici o di archiviazione, od altri servizi di natura tecnico/organizzativa; Società del Gruppo FONDARIA – SAI (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge), organismi associativi (ANIA ASSOFONDIPENSIONE) e consortili propri del settore assicurativo e previdenziale, IVASS, Commissione di vigilanza sui Fondi Pensione, Amministrazioni delle finanza, del tesoro e del lavoro e della previdenza sociale.
- L'accesso ai dati è sempre collegato agli scopi indicati in precedenza.
- Inoltre, i Dati della persona interessata possono essere comunicati a terzi, per le finalità di cui al punto 3:
 - a) alle autorità, ai sensi di legge;
 - b) a enti pubblici e a rispettive esattorie e tesorerie, società o banche che effettuano particolari servizi (es. servizi di pagamento) cui i dati debbono essere forniti per consentire l'erogazione dei servizi e prestazioni da parte del Fondo;

5 Conferimento dei dati

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

- a) Obbligatorio per l'esecuzione delle finalità stabilite dallo Statuto del Fondo
- b) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria ovvero in base a disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge o da Organi di vigilanza e controllo.

c) facoltativo, ma strettamente necessario per le finalità perseguite dal Fondo e per la gestione dei rapporti collegati.

L'eventuale rifiuto di conferire i dati richiesti e/o del relativo consenso al trattamento comporta l'impossibilità di dare seguito alla domanda di adesione al Fondo, delle richieste correlate alla partecipazione al Fondo, nonché l'impossibilità di regolarizzare l'incarico di componente del Consiglio di Amministrazione del Fondo. Per lo svolgimento dell'attività di informazione e promozione di l'eventuale rifiuto non comporta invece alcuna conseguenza sul rapporto giuridico di adesione al Fondo, sia in corso di costituzione che in essere, ma preclude la possibilità per il Fondo di svolgere tale attività.

6 Base giuridica per il trattamento dei dati e come questi dati vengono usati

Potremmo elaborare i Suoi dati personali perché:

- è necessario per l'esecuzione l'adempimento delle finalità perseguite dal Fondo Pensione;
- è necessario espletare le attività ausiliarie;
- è necessario per i legittimi interessi di nostri o di terzi, incluse misure di sicurezza e di organizzazione interna e comunicazioni istituzionali;
- il Suo consenso è stato dato;
- è necessario rispettare un obbligo legale.

7 Trasferimento dei Dati all'estero

I dati personali possono essere trasferiti alle categorie di soggetti indicati nel punto 4 verso Paesi Terzi rispetto all'Unione Europea:

- per le finalità di cui al punto 3 e per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità od obbligatori per legge, per quanto di stretta competenza in relazione allo specifico rapporto intercorrente tra l'interessato e i Fondi;
- quando il trasferimento è soggetto a una o più garanzie ritenute appropriate per i trasferimenti internazionali prescritti dalla legge applicabile (ad esempio clausole standard sulla protezione dei dati adottate dalla Commissione europea);
- una decisione della Commissione europea che preveda che il paese o il territorio verso cui è effettuato il trasferimento garantisce un livello adeguato di protezione; o
- esiste un'altra situazione in cui il trasferimento è consentito dalla legge applicabile (ad esempio, se abbiamo il Suo consenso esplicito).

8 I diritti dell'Interessato

In quanto soggetto Interessato del Trattamento Lei avrà diritto a:

- richiedere la correzione dei Suoi dati personali se questi non sono corretti;
- richiederne la cancellazione;
- richiedere la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- richiedere i dati personali che ci ha fornito anche ai fini della trasmissione di tali dati personali ad un altro titolare del trattamento;
- opporsi, per motivi relativi alla Sua particolare situazione, a una qualsiasi delle nostre particolari attività di elaborazione in cui ritieni che ciò abbia un impatto sproporzionato sui Suoi diritti.

Si prega di notare che i diritti di cui sopra non sono assoluti, e potremmo avere il diritto di rifiutare le richieste in cui si applicano eccezioni.

9 Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Fondo Pensione dei Professori Ordinari di I fascia e dei Dirigenti dell'Università Commerciale Luigi Bocconi, iscritto all'albo al numero 1339 dell'Albo Covip.

10 Contatti

Per qualsiasi domanda sulla presente informativa sulla privacy o su come trattiamo i Vostri dati personali, potete scrivere alla seguente email marcello.valtolina@unibocconi.it

Preso atto dell'informativa di cui sopra, ricevute le informazioni che precedono, dichiaro di aver letto e compreso il contenuto

Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

(Luogo e data)

(Nome e cognome dell'interessato leggibile)

(Firma)