

DICHIARAZIONE ESPRESSA DELLA VOLONTÀ DI ADERIRE AI FONDI SETTORIALI

In applicazione di quanto previsto dal CCNL chimico, chimico/farmaceutico, delle fibre chimiche, abrasivi, lubrificanti e GPL del 22 settembre 2012.



(Fondo di previdenza complementare)

e



(Fondo di assistenza sanitaria integrativa)

DA RICONSEGNARE ALL'UFFICIO DEL PERSONALE DELLA PROPRIA AZIENDA

Il/la sottoscritto/a

Codice fiscale.....

Nato/a a il.....

✓ **ADESIONE A** Fonchim

Si

No

La manifestazione di volontà sopra esposta dovrà essere confermata nei termini e con le modalità previste dalla normativa di legge e secondo le prassi in atto nelle imprese.

✓ **ADESIONE A** FASCHIM

Si

No

Data.....

Firma

MODULO ISCRIZIONE DIPENDENTE_MOD.I01

Compilare e consegnare all'impresa. L'impresa deve registrare i dati sul sito e caricare il modulo.
Come indicato sul regolamento: **l'iscrizione parte dal mese in cui i dati sono inseriti sul portale da parte dell'impresa.**
I campi con * sono obbligatori.

DATI IMPRESA (a cura dell'impresa)

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CODICE FASCHIM IMPRESA _____ RAGIONE SOCIALE _____ TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA _____

DATI DIPENDENTE

COGNOME* _____ NOME* _____

CODICE FISCALE*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 SESSO*

| | |
|---|---|
| M | F |
|---|---|

 DATA NASCITA (GG/MM/AAAA) * _____

NATO A* _____ PROV. (sigla) * _____

RESIDENTE IN

INDIRIZZO* _____

CAP* _____ LOCALITA'* _____ PROV.(sigla) * _____

NUMERO CELLULARE * _____ INDIRIZZO EMAIL * _____

RECAPITO PER LA CORRISPONDENZA (solo se diverso dalla residenza)

INDIRIZZO _____

CAP _____ LOCALITA' _____ PROV. (sigla) _____

Il tuo coniuge/convivente è iscritto a Faschim come dipendente presso la stessa impresa o altra impresa in cui è presente Faschim?

Compila questo campo per segnalarlo alla tua impresa: ti ricordiamo che in questo caso l'iscrizione dei figli che inserirai è gratuita.
L'impresa, sul portale, deve indicare questo caso all'interno dell'anagrafica dell'iscritto

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Codice fiscale del coniuge/convivente già iscritto

COORDINATE BANCARIE (IBAN) DEL DIPENDENTE

Ricordiamo che il Fondo può effettuare il bonifico solo sulle coordinate bancarie del dipendente iscritto principale

CODICE IBAN dell'iscritto principale (27 caratteri)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| I | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

SI PREGA DI INSERIRE TUTTE LE FIRME RICHIESTE

Data ___/___/___ Firma del dipendente iscritto principale _____

| | |
|--|--|
| <p>TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – GDPR-Regolamento UE (2016/679) Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa allegata, disponibile anche sul sito di FASCHIM</p> <p>_____ <input checked="" type="checkbox"/> Data _____ Firma del dipendente iscritto principale</p> | <p>ACCONSENTO AD ESSERE CONTATTATO PER SONDAGGI DI OPINIONE SULLA MIA SODDISFAZIONE Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui al punto 1.d dell'informativa.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>_____ <input checked="" type="checkbox"/> Firma del dipendente iscritto principale</p> |
|--|--|

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI ADERENTI A FASCHIM – INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

La informiamo che il Fondo Nazionale di Assistenza Sanitaria per i lavoratori dell'industria chimica, chimico-farmaceutica, delle fibre chimiche e dei settori ceramica, abrasivi, lubrificanti e GPL, di seguito per brevità "FASCHIM" o il "FASCHIM", con sede in Via Giovanni da Procida n. 11, CAP 20149, Milano (tel. 02.34592220) è **Titolare del trattamento** dei dati dei lavoratori ai quali si applica il CCNL per gli addetti all'industria chimica, chimico-farmaceutica, delle fibre chimiche e dei settori abrasivi, lubrificanti e GPL e i CCNL dei coibenti e dei minierari, aderenti a FASCHIM, nonché dei soggetti che, in virtù dello Statuto di FASCHIM, possono iscriversi (coniuge, convivente, figli, etc. nel prosieguo tutti definiti semplicemente come "Nucleo familiare"), in ottemperanza alle finalità e disposizioni previste dallo Statuto e dal Regolamento di FASCHIM, ed in esecuzione degli obblighi derivanti dallo stesso CCNL inerenti la copertura sanitaria integrativa. A tal riguardo FASCHIM effettua il trattamento dei dati personali, ivi inclusi quelli così detti particolari, cioè quelli relativi allo stato di salute (nel prosieguo tutti definiti semplicemente come "i Dati") necessari per l'iscrizione e l'erogazione delle prestazioni sanitarie dei lavoratori aderenti a FASCHIM e dei componenti il loro Nucleo familiare, nel caso abbiano chiesto l'estensione del servizio di assistenza sanitaria integrativa.

Il Regolamento (UE)2016/679 (nel seguito indicato semplicemente come "GDPR") prevede che la persona i cui Dati vengono trattati sia debitamente informata su tale trattamento.

Pertanto La informiamo che i Dati saranno trattati come segue.

1.FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I Dati saranno trattati per:

- a) gestione degli associati, erogazione delle prestazioni e attività amministrative connesse:** valutare la corretta posizione giuridica e contributiva del lavoratore aderente (nonché dei componenti del suo Nucleo familiare, se ne è stata chiesta l'iscrizione) per la gestione delle prestazioni, secondo lo Statuto ed il Regolamento di FASCHIM, ricezione e analisi anche statistica delle richieste di rimborso e relativa gestione di controllo ed amministrativa, liquidazione dei rimborsi (base giuridica del trattamento: esecuzione del contratto);
 - b) amministrazione e gestione di FASCHIM:** la gestione amministrativa delle quote contributive ed eventualmente per il recupero delle quote non versate (base giuridica del trattamento: esecuzione del contratto);
 - c) aggiornamento sui servizi offerti:** consentire agli aderenti di conoscere l'attività di FASCHIM e quindi di essere aggiornati sulle materie attinenti ai servizi offerti. I dati potranno essere utilizzati per inviare con varie modalità agli associati comunicazioni istituzionali quali notiziari, bollettini, newsletter e materiale informativo (base giuridica del trattamento: esecuzione del contratto);
 - d) indagini e sondaggi di opinioni sulla soddisfazione degli associati rispetto ai servizi offerti:** effettuare indagini sul grado di soddisfazione degli associati del servizio erogato e indagini di mercato (base giuridica del trattamento: consenso);
 - e) gestione e prevenzione antifrode;** effettuare controlli volti a prevenire le frodi e altri illeciti a danno di FASCHIM e dei suoi associati (base giuridica del trattamento: esecuzione del contratto di associazione e legittimo interesse di preservare il patrimonio di FASCHIM da comportamenti fraudolenti o illeciti); tale attività potrà comportare anche una profilazione, che correlerà i dati forniti con i dati degli altri associati al Fondo ed evidenzierà comportamenti al di fuori della norma, al solo fine di effettuare ulteriori e specifiche verifiche.
- Il trattamento dei dati avverrà, principalmente, attraverso piattaforme dedicate alla erogazione del servizio, attraverso una rete di comunicazione elettronica e mediante strumenti informatici e telematici oltre che manuali e su supporti cartacei, con l'uso di logiche strettamente correlate alle finalità della raccolta ed in modo da assicurare sempre il rispetto di quanto stabilito dal GDPR e delle misure di sicurezza richieste per legge.

2.NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI E CONSEGUENZE DEL MANCATO CONFERIMENTO

Il conferimento dei dati per le finalità di cui ai punti 1. a), b) e c), e) non è obbligatorio, avviene su base volontaria, ma è necessario per consentire l'erogazione dei servizi di assistenza sanitaria integrativa. Il mancato conferimento dei Dati non consentirebbe l'applicazione delle norme richiamate e non renderebbe possibile consentire e/o mantenere l'iscrizione a FASCHIM del lavoratore nonché quella del suo Nucleo familiare, non essendo possibile gestire le relative posizioni senza i Dati richiesti.

Per la finalità di cui al punto 1. d), il mancato conferimento dei dati non comporterà alcuna conseguenza a parte l'impossibilità per il Titolare di coinvolgerla per migliorare i suoi servizi.

3.BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E INTERESSE LEGITTIMO

Il trattamento delle c.d. categorie particolari di dati (cioè quelli relativi allo stato di salute) avverrà solo in forza dell'esecuzione di obblighi e diritti in materia di diritto del lavoro, sicurezza e protezione sociale, derivanti dal CCNL di cui alla premessa e non necessita di un suo consenso specifico, come indicato all'art. 9, comma 2, lett. b) del GDPR. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di poter usufruire delle prestazioni e di poter gestire l'erogazione delle prestazioni. L'esecuzione di indagini sulla soddisfazione degli associati e di mercato, di cui al punto 1.d), avverrà solo con il suo consenso, ai sensi dell'art. 6, comma 1, lett. a) del GDPR.

I trattamenti effettuati in relazione alle finalità di cui ai punti 1. a), b), e) c) ossia la gestione degli associati ed erogazione delle prestazioni, amministrazione e gestione di FASCHIM, di aggiornamento sui servizi offerti avverranno in quanto necessari alla esecuzione del contratto di associazione, ai sensi dell'art. 6, comma 1, lett. b) e/o c) del GDPR e non necessitano del suo consenso. La finalità di gestione e prevenzione antifrode di cui al punto 1. e) avverrà in forza dell'esecuzione del contratto di associazione e per soddisfare il legittimo interesse di preservare il patrimonio di FASCHIM da comportamenti fraudolenti o illeciti; tale attività potrà comportare anche una profilazione, che correlerà i dati forniti da Lei con i dati degli altri associati al Fondo ed evidenzierà comportamenti al di fuori della norma, al solo fine di effettuare ulteriori e specifiche verifiche.

4.PERIODO DI CONSERVAZIONE

I dati contabili (inclusi i dati dei rimborsi effettuati) saranno conservati per il periodo di conservazione obbligatoria per le scritture contabili; i dati personali completi relativi all'iscrizione usati per le finalità di cui ai punti 1.a), b), c), d) ed e) saranno conservati per tutto il periodo di iscrizione, e oltre tale periodo saranno conservati per 18 mesi o per l'eventuale periodo necessario per la tutela in giudizio; successivamente a tale periodo saranno trattati, per il periodo di tempo necessario al rispetto di quanto previsto dallo Statuto relativamente alla possibilità di re-iscriversi, solo i dati anagrafici cosiddetti ristretti (nome, cognome, codice fiscale e data di nascita).

I dati sanitari verranno conservati per il periodo di prescrizione ordinaria di 10 anni a partire dalla data della richiesta di rimborso.

5.DESTINATARI DEI DATI

I dati da Lei forniti potranno essere conosciuti, secondo le relative competenze, esclusivamente dalle seguenti categorie di soggetti:

- a) società che offrono servizi di supporto tecnologico e infrastrutturale a FASCHIM, preposte alla gestione informatica dell'anagrafe degli associati, nonché alla determinazione delle prestazioni dovute, debitamente nominate Responsabili del trattamento;
- b) i dipendenti e/o collaboratori e/o professionisti consulenti dei Responsabili e/o di FASCHIM incaricati delle relative operazioni di trattamento;
- c) istituti bancari preposti da FASCHIM alla riscossione dei contributi e al pagamento delle prestazioni;
- d) società che gestiscono su incarico di FASCHIM servizi postali informatizzati per l'invio di comunicazioni agli associati ed a soggetti interessati alle attività di assistenza sanitaria integrativa, debitamente nominate Responsabili del trattamento;
- e) società che effettuano per conto di FASCHIM indagini di mercato e del livello di soddisfazione degli associati, nonché altri soggetti debitamente nominati Responsabili del trattamento;
- f) anche se è iscritto qualcuno del Nucleo familiare, destinatario unico di tutte le comunicazioni scritte, così come unico soggetto abilitato a caricare nell'area riservata del sito richieste di rimborso e altri documenti (che potrebbero includere dati relativi alla salute) è l'iscritto principale (il lavoratore), il quale è l'unico legittimato ad accedere all'area riservata salvo i casi del superstita associato al Fondo;
- g) il Call Center di FASCHIM fornisce informazioni all'iscritto principale anche in relazione a tutto ciò che riguarda il Suo Nucleo familiare se iscritto, mentre al singolo componente del Nucleo familiare il Call Center fornisce informazioni solo riguardanti lui/lei stesso/a e non riguardanti gli altri componenti del Nucleo familiare o l'iscritto principale.

6.I SUOI DIRITTI ED IL DIRITTO DI PRESENTARE RECLAMO

Il GDPR le riconosce i seguenti diritti in relazione ai suoi dati personali che potrà esercitare nei limiti e in conformità a quanto previsto dalla normativa: Diritto di accesso ai suoi dati personali (art. 15); Diritto di rettifica (art. 16); Diritto di cancellazione (diritto all'oblio) (art. 17); Diritto di limitazione di trattamento (art. 18); Diritto alla portabilità dei dati (art. 20); Diritto di opposizione (art. 21); Diritto di opporsi a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato (art. 22); Il diritto di revocare, in qualsiasi momento, il consenso rilasciato, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca (art. 7.3); potrà esercitare tali diritti inviando una richiesta scritta indirizzata al Titolare del trattamento all'indirizzo e-mail indicato al punto 7, allegando una copia di un Suo documento di identità per permetterci di identificarla.

Inoltre, lei ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante della protezione dei dati (www.garanteprivacy.it) qualora ritenga che il trattamento dei suoi dati sia contrario alla normativa in vigore (art. 77) o agire in sede giudiziale (art. 79), nonché il diritto di contattare il Responsabile della protezione dei dati (DPO) per tutte le questioni relative al trattamento dei suoi dati personali e all'esercizio dei diritti derivanti dal Regolamento Europeo. (art.38.4). Il DPO può essere contattato come indicato al punto 8.

7.DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE PER L'ESERCIZIO DEI SUOI DIRITTI

I dati di contatto del Titolare sono i seguenti: FASCHIM, via Giovanni da Procida 11, 20149 Milano, email: dpo@faschim.it. Nel caso di esercizio di diritti La preghiamo di allegare alla richiesta un documento d'identità.

8.RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI (DPO)

Il Responsabile per la protezione dei dati di Faschim è contattabile all'indirizzo email dpo@faschim.it.

9.CATEGORIE DI DATI PERSONALI

Qualora i Suoi dati personali non ci siano stati comunicati direttamente da Lei, Le comunichiamo le categorie di dati personali che verranno trattati per le finalità di cui sopra: Dati anagrafici (nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza, etc); Dati di contatto (numero di telefono, indirizzo, email, etc); IBAN; Dati sanitari (prestazioni da rimborsare, tra cui referti medici, diagnosi, terapie, farmaci prescritti, visite effettuate, etc).

10.FONTE DEI DATI PERSONALI

Qualora non sia stato/a Lei a fornirci direttamente i Suoi dati personali, questi sono stati forniti:

- dall'impresa presso la quale lavora alla quale ha manifestato l'intenzione di iscriversi a FASCHIM (dati anagrafici e/o Iban);
- dalla struttura convenzionata presso la quale ha usufruito di prestazioni rimborsabili da parte di FASCHIM (dati sanitari);
- dall'Associato principale, nel caso degli associati facenti parte del Nucleo Familiare, che richiedano di iscriversi a Faschim o che richiedano di usufruire dei suoi servizi (dati anagrafici, dati relativi alla fruizione dei servizi resi e ai rimborsi)"

FASCHIM è il Fondo Fondo Nazionale di Assistenza Sanitaria per i lavoratori dell'industria chimica, chimico farmaceutica, delle fibre chimiche e dei settori abrasivi, lubrificanti e gpl, e coibenti. Da oltre 10 anni lavoriamo insieme a voi con un unico obiettivo: essere accanto a tutti i nostri associati come aiuto concreto, perché **la salute è il bene più importante**.

Cosa rimborsa il Fondo

Ticket



Il Fondo rimborsa i ticket al 100%.

Non esistono limiti di numero o di importo rimborsabile.

Diarie



Il Fondo riconosce una diaria per i ricoveri in ssn e per day surgery e oncologia.

Odontoiatria



Il Fondo rimborsa per tutte le prestazioni odontoiatriche il **40%** del costo sostenuto con il limite annuo di **€ 300**. Per le prestazioni di **IMPLANTOLOGIA** e **PROTESI** il massimale annuo viene elevato a **€ 3.000** con una franchigia.

Prestazioni private



Per le prestazioni private FASCHIM rimborsa una **tariffa massima per ogni prestazione**:

visite specialistiche; presidi e protesi; terapie oncologiche; interventi chirurgici; accertamenti diagnostici; fisiokinesiterapia; lenti correttive; apparecchi acustici; terapie riabilitative per disabilità cognitive/motorie.

Campagna di Prevenzione



Nelle fasce di età previste puoi accedere a **esami di prevenzione presso le strutture convenzionate** in maniera totalmente gratuita.

Assistenza alla non autosufficienza e prestazioni private per gravi malattie

FASCHIM non ti abbandona nelle situazioni più gravi con una rendita mensile temporanea per la non autosufficienza e il rimborso al 100% entro 10.000 euro di massimale per le spese per gravi malattie

Quanto costa

La contribuzione suddivisa tra impresa e dipendente è:

ISCRIZIONE DIPENDENTE

- contributo a carico del dipendente = **€ 4 al mese**
- contributo a carico impresa = € 22,5 al mese

ISCRIZIONE NUCLEO FAMILIARE (contributo aggiuntivo a carico del dipendente)

- monocomposto (1 persona) = € 24 al mese
- pluricomposto (2 o + persone) = € 30.25 al mese

I servizi per te

- **area riservata sul sito**: in cui seguire le tue richieste.
- **richieste online**: puoi inviare le richieste di rimborso direttamente dal sito e il rimborso avviene in pochi giorni!
- **le strutture convenzionate** di alta qualità distribuite in tutta Italia in cui hai costi agevolati e il vantaggio della velocità della procedura di rimborso, che avviene direttamente senza doverlo chiedere al Fondo. Sul sito trovi la struttura più vicina a te.

In contatto con noi

Numero Verde

800 13 21 21

sito www.faschim.it

MODULO DI ADESIONE A FONCHIM

(il presente modulo di adesione è parte integrante e necessaria della Nota Informativa, e deve pervenire a Fonchim in originale a mezzo posta)

***** ATTENZIONE *****

L'adesione a FONCHIM deve essere preceduta dalla consegna e presa visione della Parte I "Le informazioni chiave per l'aderente" della Nota Informativa e dell'Appendice "Informativa sulla sostenibilità". La Nota Informativa e lo Statuto sono disponibili sul sito www.fonchim.it e verranno consegnati in formato cartaceo solo su richiesta dell'aderente.

IO SOTTOSCRITTO/A

Cognome Nome Sesso M F

Nato/a a (i nati all'estero dovranno indicare lo Stato di nascita) Provincia Il / /
giorno mese anno

Codice Fiscale Tipo documento N. documento

Ente di rilascio Data di rilascio / / Residente a

Provincia C.A.P. Via Numero

Cellulare e-mail

Titolo di studio*

*Titolo di studio: 001= Nessuno, 002= Licenza elementare, 003= Licenza media inferiore, 004= Diploma professionale, 005= Diploma media superiore, 006= Diploma universitario/laurea triennale, 007= Laurea/laurea magistrale, 008= Specializzazione post-laurea

Se titolare di una posizione presso altra forma pensionistica complementare indicare:

denominazione forma pensionistica e n. iscrizione albo COVIP

"Scheda Costi" della predetta altra forma pensionistica: consegnata non consegnata (**)
(**) non è prevista la consegna della "Scheda Costi" solo nel caso in cui l'altra forma pensionistica non è tenuta a redigerla

DESIDERO RICEVERE LA CORRISPONDENZA: via e-mail (formato elettronico) via posta all'indirizzo sopraindicato (formato cartaceo)
(scegliere una delle due modalità previste)

SCELGO DI ADERIRE CON:

(barrare la casella corrispondente)

Le aliquote di contribuzione previste dal CCNL
Sono cosciente che verrà versato il contributo a mio carico, beneficerò dei contributi a carico dell'azienda e potrò incrementare il contributo a mio carico fin da ora secondo le modalità definite all'art. 5.1.3 del Regolamento.

OPPURE

Il solo TFR
Sono cosciente che verrà versata la percentuale di TFR maturando da me scelta, nell'ambito delle possibilità riepilogate nel riquadro a fianco (SCELTA % TFR), e che non sarà dovuto alcun contributo da parte del datore di lavoro, né di tipo previdenziale, né di tipo assicurativo come previsto dal CCNL.

| SCELTA % TFR | |
|---|---|
| (da compilare SEMPRE, in base alla prima occupazione) | |
| successiva al 28/04/1993 | <input type="checkbox"/> Aliquota obbligatoria pari al 100% |
| anteriore al 29/04/1993 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Settore***: 01 - 02 - 06 - 08 33% 50% 75% 100% |
| anteriore al 29/04/1993 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 04 - 05 33% 100% |

***Settore: 01= Chimico-Farmaceutico, 02= GPL, 04= Vetro, 05= Lampade, 06= Coibenti, 08= Abrasivi

DICHIARO:

- di aver ricevuto la Parte I "Le informazioni chiave per l'aderente" della Nota Informativa e l'Appendice "Informativa sulla sostenibilità";
- di essere stato informato che sono disponibili sul sito www.fonchim.it la Nota Informativa, lo Statuto e ogni altra documentazione attinente al Fondo Pensione;
- (solo se titolare di una posizione presso altra forma pensionistica complementare) di aver ricevuto e di aver sottoscritto la Scheda "I costi" della forma pensionistica a cui risulterà già iscritto;
- che il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione:
 - sulle informazioni contenute nella Parte I "Le informazioni chiave per l'aderente" e nell'Appendice "Informativa sulla sostenibilità";
 - con riferimento ai costi, sull'Indicatore Sintetico dei Costi (ISC) riportato nella Scheda "I costi" della Parte I "Le informazioni chiave per l'aderente" della Nota Informativa;
 - in merito al paragrafo "Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione", nella Scheda "Presentazione" della Parte I "Le informazioni chiave per l'aderente" della Nota Informativa, redatto in conformità alle istruzioni della COVIP e contenente proiezioni della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa, relativa ad alcune figure tipo, così da consentire la valutazione e la rispondenza delle possibili scelte alternative rispetto agli obiettivi di copertura pensionistica che si vuole conseguire;
 - circa la possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo presente sul sito www.fonchim.it;
 - circa il diritto di beneficiare dei contributi del datore di lavoro nel caso di adesione con il versamento della contribuzione a mio carico prevista dal CCNL;
- di aver sottoscritto il "Questionario di Autovalutazione";
- di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione al fondo FONCHIM, e mi impegno a comunicare ogni successiva variazione;
- di essere a conoscenza che, nel caso in cui la posizione individuale rimanga priva del tutto di consistenza per un anno, l'aderente può perdere la propria qualifica; in tali casi, infatti, il fondo può avvalersi della clausola risolutiva espressa comunicando all'aderente, almeno 60 giorni prima del decorso del termine, che provvederà alla cancellazione dello stesso dal libro degli aderenti, salvo che questi effettui un versamento prima del decorso del suddetto termine;
- di aver letto attentamente l'informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali delle persone fisiche, riportata di seguito, e acconsento, ai fini dell'espletamento dell'attività previdenziale del Fondo, al trattamento dei dati comuni e sensibili che mi riguardano e che verranno anche successivamente richiesti a tal fine.

CHIEDO:

- di aderire all'Associazione Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per i Lavoratori dell'Industria Chimica e Farmaceutica e dei Settori Affini, a tal fine con la presente

DELEGO IL MIO DATORE DI LAVORO:

- a trattare dalla mia retribuzione la quota di iscrizione una tantum a mio carico, prevista dagli accordi contrattuali e riportata nella "Le informazioni chiave per l'aderente" della Nota Informativa;
- a trattare dalla mia retribuzione, se del caso, e dalla quota annuale del mio TFR i contributi previsti dagli accordi contrattuali e riportati nella "Le informazioni chiave per l'aderente" della Nota Informativa;
- a provvedere all'accredito dei relativi importi al Fondo, nei modi e nei termini da quest'ultimo stabiliti.

MI IMPEGNO:

- a osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto del Fondo e le norme operative interne;
- a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale.

Luogo e data.....

Firma dell'Aderente.....

QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE
(compilazione a cura dell'Aderente)

Il Questionario di autovalutazione è uno strumento che aiuta l'aderente a verificare il proprio livello di conoscenza in materia previdenziale e ad orientarsi tra le diverse opzioni di investimento.

CONOSCENZE IN MATERIA DI PREVIDENZA

1. Conoscenza dei Fondi Pensione:

- ne so poco
- sono in grado di distinguere, per grandi linee, le differenze rispetto ad altre forme di investimento, in particolare di tipo finanziario o assicurativo
- ho una conoscenza dei diversi tipi di forme pensionistiche e delle principali tipologie di prestazioni

2. Conoscenza della possibilità di richiedere le somme versate al Fondo Pensione:

- non ne sono al corrente
- so che le somme versate non sono liberamente disponibili
- so che le somme sono disponibili soltanto al momento della maturazione dei requisiti per il pensionamento o al verificarsi di alcuni eventi personali, di particolare rilevanza, individuati dalla legge

3. A che età prevede di andare in pensione?

..... anni

4. Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispetto al Suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)?

..... %

5. Ha confrontato tale previsione con quella a Lei resa disponibile dall'INPS tramite il suo sito web ovvero a Lei recapitata a casa tramite la "busta arancione" (cosiddetta "La mia pensione")?

- sì
- no

6. Ha verificato il paragrafo "Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione", nella Scheda "Presentazione", della Parte I "Le informazioni chiave per l'aderente" della Nota Informativa, al fine di decidere quanto versare al Fondo Pensione per ottenere una integrazione della Sua pensione di base, tenendo conto della Sua situazione lavorativa?

- sì
- no

N.B.: è sempre possibile ottenere una versione personalizzata della proiezione pensionistica tramite il motore di calcolo disponibile sulla home page del sito www.fonchim.it (sezione "Calcolatori").

CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE

Per trarre indicazioni sulla congruità della opzione di investimento scelta è necessario rispondere integralmente alle domande 7, 8 e 9.

7. Capacità di risparmio personale (escluso il TFR):

- Risparmio medio annuo fino a 3.000 Euro (punteggio 1)
- Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fino a 5.000 Euro (punteggio 2)
- Risparmio medio annuo oltre 5.000 Euro (punteggio 3)
- Non so/non rispondo (punteggio 1)

8. Fra quanti anni prevede di chiedere la prestazione pensionistica complementare?

- 2 anni (punteggio 1)
- 5 anni (punteggio 2)
- 7 anni (punteggio 3)
- 10 anni (punteggio 4)
- 20 anni (punteggio 5)
- oltre 20 anni (punteggio 6)

9. In che misura è disposto a tollerare le oscillazioni del valore della Sua posizione individuale?

- non sono disposto a tollerare oscillazioni del valore della posizione individuale accontentandomi anche di rendimenti contenuti (punteggio 1)
- sono disposto a tollerare oscillazioni contenute del valore della posizione individuale, al fine di conseguire rendimenti probabilmente maggiori (punteggio 2)
- sono disposto a tollerare oscillazioni anche elevate del valore della posizione individuale nell'ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti (punteggio 3)

PUNTEGGIO OTTENUTO

Il punteggio va riportato SOLO in caso di risposta alle domande 7, 8 e 9 e costituisce un ausilio nella scelta fra le diverse opzioni di investimento offerte dal Fondo Pensione, sulla base della seguente griglia di valutazione:

| | Punteggio fino a 4 | Punteggio tra 5 e 7 | Punteggio tra 8 e 12 |
|------------------------|--|---|-----------------------------|
| Categoria del comparto | - Garantito - Obbligazionario puro - Obbligazionario misto | - Obbligazionario misto - Bilanciato | - Bilanciato - Azionario |

N.B.: si ricorda che, ai sensi delle previsioni statutarie (art. 6.3) e regolamentari (art. 7.2), l'aderente all'atto dell'adesione viene collocato nel comparto Stabilità. L'aderente può successivamente richiedere il trasferimento della propria posizione individuale ad altro comparto, secondo le modalità previste dal Regolamento del Fondo.

IN CASO DI QUESTIONARIO COMPILATO IN OGNI SUA PARTE

- Dichiaro di aver compilato il questionario in ogni sua parte e di aver valutato la congruità o meno della mia scelta dell'opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.

Luogo e data.....

IN CASO DI QUESTIONARIO NON COMPILATO/COMPILATO SOLO IN PARTE

- Dichiaro di non aver compilato il questionario, o di averlo compilato solo in parte, e di essere consapevole che la mancata compilazione, parziale o totale, della sezione "Congruietà della scelta previdenziale" non consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta dell'opzione di investimento.

Firma dell'Aderente.....

AZIENDA (compilazione a cura dell'Azienda)

L'azienda.....
Ragione sociale

Codice Fiscale/Partita IVA

Settore merceologico*

Stabilimento/Sede/Filiale di

Qualifica professionale del dipendente (es. IMPIEGATO B2).....

*Settore: 01= Chimico-Farmaceutico, 02= GPL, 04= Vetro, 05= Lampade, 06= Coibenti, 08= Abrasivi

DICHIARA

che per il dipendente sussistono i requisiti di partecipazione al Fondo.

SI IMPEGNA

a inoltrare il modulo di adesione non appena compilato, e comunque non oltre il 15 del mese successivo alla compilazione.

Luogo e data.....

Timbro e firma dell'Azienda.....

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI DEGLI ISCRITTI AL FONCHIM
INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016**

In qualità di titolare del trattamento dei dati personali dei lavoratori aderenti al Fondo ai quali si applicano i CCNL dei lavoratori del settore dell'industria chimica e farmaceutica e dei settori affini, FONCHIM "Associazione Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per i Lavoratori dell'Industria Chimica e Farmaceutica e dei Settori Affini" con sede in Milano in Via Giovanni da Procida n. 11 (Tel: 02.67971911 – Fax 0267100951/0266718091) intende fornire ai suoi iscritti, in conformità ed osservanza di quanto previsto dalla normativa in materia e dai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo sulla Protezione dei dati (GDPR), le dovute informazioni in ordine alle modalità e finalità del trattamento dei dati personali, all'ambito del loro utilizzo, alla natura del conferimento, ai soggetti cui i dati possono essere comunicati, al loro ambito di diffusione, e ai diritti degli interessati.

Premesso che è prioritario interesse di FONCHIM tutelare e garantire il diritto alla privacy e alla riservatezza dei dati comuni e particolari forniti dai suoi iscritti si informano gli aderenti che l'uso dei dati personali, in ottemperanza alle prescrizioni di legge in materia, sarà improntato a criteri e principi di correttezza, liceità e trasparenza a protezione della tutela e della riservatezza di ogni singolo iscritto. Tenuto conto inoltre dell'art. 9 co. 2 lett. b) e d) del Regolamento UE 679/2016 non è necessario il consenso scritto di ogni singolo aderente al Fondo per il trattamento dei suoi dati personali e particolari, essendo il trattamento medesimo finalizzato all'attuazione delle finalità del Fondo.

1) FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

FONCHIM quale Fondo di previdenza complementare ha come scopo di consentire agli aderenti di disporre, all'atto del pensionamento, di prestazioni pensionistiche complementari del sistema obbligatorio così come individuate dallo Statuto e secondo quanto previsto dalla normativa di riferimento. A tal fine il Fondo provvede alla raccolta dei contributi e alla gestione delle risorse. FONCHIM per perseguire le sue finalità istituzionali ha necessità di acquisire taluni dati riguardanti gli iscritti richiedenti le prestazioni ed eventualmente i loro familiari e/o beneficiari designati.

Nello specifico, sono individuate le seguenti finalità:

- a. Il trattamento dei dati degli iscritti a FONCHIM è finalizzato a gestire ed evadere eventuali richieste di prestazioni.
- b. I dati forniti vengono altresì utilizzati per attribuire al lavoratore iscritto, nel caso di richiesta di iscrizione, la corretta posizione giuridica e contributiva per la gestione del diritto alle prestazioni, in base allo Statuto e al Regolamento del Fondo e per l'esecuzione degli obblighi derivanti dai citati CCNL inerenti l'erogazione delle prestazioni. I dati trattati sono utilizzati anche per la gestione amministrativa delle quote contributive.
- c. Inoltre, per consentire agli iscritti di essere informati sulle iniziative di FONCHIM e di essere aggiornati sulle materie attinenti i servizi offerti, alcuni dati personali possono essere utilizzati per inviare, con varie modalità, newsletter e materiale informativo.
- d. FONCHIM effettua il trattamento di dati personali ed occasionalmente particolari per procedere all'erogazione delle prestazioni riferite ai lavoratori aderenti al Fondo e, in alcuni casi normativamente disciplinati, ai componenti il nucleo familiare, agli eredi o ai soggetti individuati dal lavoratore medesimo come beneficiari per il caso di premorienza.

2) NATURA DEI DATI TRATTATI E BASE GIURIDICA

I dati da acquisire possono essere comuni o particolari. Sono comuni i dati personali anagrafici ed identificativi quali: cognome, nome, data di nascita, residenza, abitazione, codice fiscale, titolo dell'iscrizione, coordinate bancarie, impresa o ex impresa di appartenenza, titolo della pensione, stato civile. Costituiscono invece dati personali particolari quelli forniti, in determinati casi e per particolari tipi di prestazioni previste dalla legge e dallo Statuto, quali l'anticipazione per spese mediche e le prestazioni per invalidità e non autosufficienza.

Con riferimento alle modalità con cui le informazioni saranno fornite, si rende noto che l'inoltro delle informazioni può avvenire a cura del lavoratore iscritto e/o del datore di lavoro, a mezzo posta, fax o anche tramite modalità telematiche.

Il trattamento dei dati particolari a seguito di richiesta di prestazione, ricorrendo la previsione di cui all'art. 9 co. 2 lett. b) e d) del Regolamento UE n. 679/2016, avverrà senza preventiva acquisizione del consenso del lavoratore e degli altri aventi diritto, per i quali sia stata fatta richiesta della prestazione offerta da FONCHIM.

La base giuridica del trattamento è pertanto così individuabile:

- a. attuazione ed esecuzione di previsioni normative disciplinate dalla contrattazione collettiva.

3) MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI. DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati personali:

- a) è realizzato prevalentemente con l'ausilio di sistemi informatici o comunque automatizzati oltre che supporti cartacei, in conformità agli obblighi previsti da leggi, regolamenti o normative comunitarie, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati così da ridurre al minimo i rischi di distruzione, perdita o divulgazione non autorizzata in conformità a quanto previsto dall'art. 32 del Regolamento UE 679/2016;
- b) è svolto dal Fondo anche mediante soggetti esterni alla propria organizzazione, siano essi persone fisiche e/o giuridiche, le quali nello svolgimento delle attività necessarie avranno conoscenza dei dati. Tali soggetti terzi appositamente incaricati rivestono la qualità di responsabile del trattamento - in modo da ridurre al minimo i rischi relativi alla riservatezza, integrità e disponibilità del dato - e tratteranno i dati personali e sensibili per quanto di loro competenza, in piena autonomia e nel rispetto della vigente normativa.

In ogni caso FONCHIM e i responsabili a ciò preposti nel trattamento dei dati si avvarranno di misure organizzative idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza in modo da consentirne la corretta classificazione e conservazione (controlli periodici; custodia in armadi chiusi, dispositivi antincendio e continuità elettrica, identificazione utente, backup periodici).

I dati forniti non sono soggetti a diffusione.

FONCHIM informa che taluni dati personali dell'iscritto, quali dati anagrafici, stato civile e recapiti, sono visibili telematicamente al datore di lavoro con cui è in essere il rapporto lavorativo.

FONCHIM informa altresì che per lo svolgimento di talune attività ha l'esigenza di comunicare alcuni dati dei suoi assistiti a società o soggetti esterni di propria fiducia, che potranno utilizzarli, in qualità di responsabili esterni del trattamento o persone autorizzate, per effettuare procedure necessarie all'erogazione delle prestazioni o dei servizi richiesti o per svolgere attività di supporto nella gestione delle stesse.

Possono venire a conoscenza dei dati forniti, secondo le relative competenze, i seguenti soggetti:

- a. la società di service – Accenture Financial Advanced Solutions & Technology SRL con sede in Milano, Via Privata Nino Bonnet 10 – preposta da FONCHIM alla gestione amministrativa del Fondo;
- b. i dipendenti e i collaboratori del Fondo incaricati delle relative operazioni di trattamento dei dati;
- c. i componenti gli organi del Fondo;
- d. l'istituto bancario preposto da FONCHIM alla riscossione dei contributi e al pagamento delle prestazioni;
- e. le società che gestiscono, su incarico di FONCHIM, servizi postali informatizzati per l'invio delle comunicazioni agli associati ed i soggetti incaricati dell'attività di archiviazione della documentazione cartacea pervenuta al Fondo.

Un elenco dettagliato dei suddetti soggetti è disponibile presso la sede del Fondo.

4) PROCESSO DECISIONALE BASATO SU TRATTAMENTO AUTOMATIZZATO

Si precisa che il Fondo non effettua alcun processo decisionale basato su un trattamento automatizzato dei dati dell'interessato.

5) TEMPI DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati personali degli aderenti al Fondo saranno conservati per tutta la durata del rapporto associativo.

Dopo la cessazione del rapporto associativo i dati rimarranno archiviati per un periodo pari alla durata dell'attività del Fondo medesimo, onde consentire l'esercizio dei diritti connessi al rapporto associativo e per finalità statistiche, sempre che ne ricorrano le condizioni di legge.

6) TRASFERIMENTI DATI ALL'ESTERO

La gestione e la conservazione dei dati personali avverrà mediante strumenti informatici e telematici situati all'interno dell'Unione Europea, dal Titolare e/o da società terze incaricate e debitamente nominate quali Responsabili del trattamento. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare la gestione e/o la conservazione dei dati personali in Italia e/o Unione Europea e/o Paesi extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili stipulando, se necessario, accordi che garantiscano un livello di protezione adeguato e/o adottando le clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

7) DIRITTI DEGLI INTERESSATI

I soggetti interessati a cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di un trattamento di dati personali che li riguarda, di conoscere la finalità del trattamento, di conoscerne il contenuto e l'origine, di sapere i destinatari a cui i dati sono stati o saranno comunicati, di conoscere nel dettaglio i criteri utilizzati per determinare il periodo di conservazione dei dati, di verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione, e di estrarne copia.

La facoltà di cancellazione dei dati, la limitazione del trattamento degli stessi, e la portabilità dei dati non sono compatibili con il vincolo associativo instauratosi a seguito dell'adesione al Fondo, e con le finalità perseguite sopra descritte.

Le facoltà sopra specificate possono però essere esercitate in qualunque momento qualora vi siano dati trattati in violazione di legge.

Dopo la cessazione del vincolo associativo i dati verranno archiviati.

L'interessato con propria richiesta motivata, intervenuta la cessazione del vincolo associativo e decorsi gli ordinari termini di prescrizione da tale accadimento, ha facoltà di formulare richiesta motivata di anonimizzazione dei propri dati personali.

In caso di accoglimento della richiesta verrà realizzato un processo di anonimizzazione dei dati di natura reversibile.

Le richieste vanno inoltrate all'attenzione del responsabile del trattamento dei dati del Fondo, domiciliato per la carica presso la sede di Fonchim, in Via Giovanni da Procida 11 – 20149 Milano.

L'interessato inoltre ha il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo, laddove ritenga che il trattamento dei propri dati violi il Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati.

8) TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI

Titolare del trattamento: FONCHIM, Associazione Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per i Lavoratori dell'Industria Chimica e Farmaceutica e dei Settori Affini con sede in Milano in Via Giovanni da Procida n. 11.

Responsabile per la protezione dei Dati Aziendali: Prof. Avv. Ivan Canelli domiciliato per la carica presso la sede del Fondo in Milano via Giovanni da Procida n. 11.

FONCHIM È...

... il Fondo Pensione Complementare per i lavoratori dell'industria chimica, chimico/farmaceutica, delle fibre chimiche, abrasivi, lubrificanti, GPL, Vetro, Lampade, Coibenti.

PERCHÉ DOVREI ISCRIVERMI A FONCHIM?

I più giovani avranno una pensione significativamente più bassa dell'ultima retribuzione percepita in azienda. Con Fonchim si accumula negli anni un capitale che ci servirà per integrare l'importo della pensione pubblica, preservando così il tenore di vita anche al momento della pensione.

QUANTO VERSO?

► Contributo aderente:

l'1,2% della mia retribuzione mensile

► Contributo azienda:

il 2,10% della retribuzione mensile

► TFR:

parte o tutto il TFR in base alla mia anzianità lavorativa

TOCCHIAMO CON MANO I VANTAGGI!

Quanto ha oggi, 31/12/2023, il nostro primo iscritto*? E quanto avrebbe avuto se non si fosse iscritto a Fonchim?

| QUANTO HO OGGI IN FONCHIM? | | QUANTO AVREI SE NON MI FOSSI ISCRITTO A FONCHIM? | |
|----------------------------|------------------|--|------------------|
| Contributo aderente | € 19.473 | Contributo non investito nel fondo | € 19.473 |
| TFR | € 89.736 | TFR | € 89.736 |
| Contributo volontario | € 20.942 | Contributo volontario non investito nel fondo | € 20.942 |
| Contributo azienda | € 34.181 | Contributo azienda | € 0 |
| Rendimento fondo | € 55.186 | Rendimento TFR | € 26.996 |
| TOTALE CONTROVALORE | € 219.518 | TOTALE CONTROVALORE | € 157.147 |

* Iscritto dal 14/03/1997 nel comparto Stabilità con il 100% del TFR. Il contributo volontario è un contributo aggiuntivo opzionale.

✓ **Contributo azienda:** in base al contratto collettivo l'azienda ha più che raddoppiato il capitale dell'associato. Se non si fosse iscritto avrebbe perso interamente questo vantaggio!

✓ **Rendimento fondo:** l'investimento finanziario gli ha reso 55.186 euro.

Il primo iscritto in più di 25 anni, grazie al TFR, alla sua quota, alla quota dell'azienda e al rendimento finanziario, ha accumulato un capitale di **€ 219.518**.

Se non si fosse iscritto avrebbe avuto un capitale di **€ 157.147**.

...E IN PIÙ

✓ **I contributi** versati a Fonchim sono **dedotti dalle tasse**.

✓ Ogni associato ha un'**assicurazione vita interamente pagata dall'azienda**.

Avvertenza: si ricorda che i rendimenti passati non sono necessariamente indicativi di quelli futuri e vanno considerati prendendo a riferimento orizzonti temporali ampi. Le performance dei comparti non sono uguali a quelle dei singoli associati. I rendimenti di ciascun socio, infatti, variano in funzione dell'entità e della durata dei versamenti, nonché della permanenza nei diversi comparti di investimento. Ogni aderente nell'area riservata trova il proprio effettivo rendimento espresso in euro e in percentuale.

Messaggio promozionale riguardante forme pensionistiche complementari. Prima dell'adesione leggere la Parte I "Le informazioni chiave per l'aderente" e l'Appendice "Informativa sulla sostenibilità" della Nota Informativa. La Nota Informativa completa, lo Statuto, e ogni altra documentazione attinente al Fondo Pensione, sono disponibili sul sito www.fonchim.it, che è possibile consultare per qualsiasi ulteriore informazione.