



MODULO DI ADESIONE INDIVIDUALE per lavoratori autonomi e dipendenti (che non conferiscono TFR)



Spett.le ARCA SGR S.p.A. - Via Mosè Bianchi, 6 - 20149 Milano

Spazio riservato al Soggetto incaricato della raccolta delle adesioni
FEDERCASALINGHE 00777

Sede di _____
Codice Ente _____

Il sottoscritto (Cognome e nome) _____ Nazionalità _____
 Codice Fiscale _____ Partita IVA _____ Tipo attività (1) Sesso Data di nascita _____
 Luogo _____ Prov. Stato _____ Tipo documento (2) N. _____
 rilasciato da _____ Stato _____ il _____
 Residenza: indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov.
 Stato _____ Telefono _____ e-mail _____
 Recapito (compilare solo se diverso dalla residenza) presso _____
 Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov.
 Stato _____ Telefono _____

In caso di tutela:

Cognome e nome del tutore _____ Nazionalità _____
 Codice Fiscale _____ Partita IVA _____ Tipo attività (1) Sesso Data di nascita _____
 Luogo _____ Prov. Stato _____ Tipo documento (2) N. _____
 rilasciato da _____ Stato _____ il _____
 Residenza: indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov.
 Stato _____ Telefono _____ e-mail _____
 Recapito (compilare solo se diverso dalla residenza) presso _____
 Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov.
 Stato _____ Telefono _____

DICHIARA

di essere (barrare una sola casella):

- Lavoratore Autonomo/Libero Professionista Socio lavoratore di Cooperative di produzione e lavoro
 Persona fiscalmente a carico di altri soggetti Soggetto non lavoratore non a carico (diverso dai precedenti)
 Soggetto titolare di redditi diversi da quelli di lavoro o di impresa Lavoratore dipendente

di conoscere ed accettare il Regolamento del Fondo Pensione e di aver ricevuto la Nota Informativa e la documentazione allegata;

di aderire a uno a più comparti secondo la ripartizione di seguito specificata (apporre le percentuali in modo che il totale corrisponda al 100% del contributo):

GARANZIA _____,00% **RENDITA** _____,00% **OBIETTIVO TFR** _____,00% **CRESCITA** _____,00% **ALTA CRESCITA** _____,00%
 con contestuale versamento di EURO _____ (_____)

Autorizza ARCA PREVIDENZA a chiedere il trasferimento della posizione individuale maturata nel _____
 in conformità alla normativa vigente e ne dispone l'allocazione su uno o più comparti secondo le percentuali di seguito specificate:

GARANZIA _____,00% **RENDITA** _____,00% **OBIETTIVO TFR** _____,00% **CRESCITA** _____,00% **ALTA CRESCITA** _____,00%

Coordinate del Bonifico Bancario con indicazione della valuta a favore di Arca SGR S.p.A. - RUBRICA FONDO PENSIONE ARCA PREVIDENZA - presso la Banca Popolare di Sondrio S.c.r.l., piazza Garibaldi n. 16, Sondrio (Banca Depositaria del Fondo Pensione Aperto) - IBAN IT55 X056 9611 0000 0000 0208 X14;
 NB: è compito dell'aderente provvedere affinché sul bonifico sia sempre riportato il proprio codice fiscale.

D. Lgs. 196/03 - Con riferimento ai dati personali conferiti ad Arca SGR S.p.A. dichiaro di aver preso atto della Informativa, riportata sul retro, prevista dal D. Lgs. 196/03 e in relazione alla stessa

dò il consenso nego il consenso

Facoltà di ripensamento - L'efficacia dei contratti stipulati fuori sede ovvero collocati a distanza è sospesa per la durata di sette giorni decorrenti dalla data di sottoscrizione. Entro tale termine l'aderente ha facoltà di comunicare, a mezzo telegramma o raccomandata, il proprio recesso senza spese né corrispettivo al promotore finanziario o al soggetto abilitato. Questa norma non si applica nei casi di sottoscrizione effettuata presso la sede legale della società di gestione o del soggetto incaricato della promozione o della raccolta delle adesioni.

Luogo e data _____

Firma _____

Il sottoscritto aderendo al Fondo Pensione Aperto ARCA PREVIDENZA è responsabile della veridicità e correttezza dei dati e delle informazioni fornite ai sensi del presente modulo, e si impegna a comunicare al Fondo Pensione, con la massima tempestività, ogni variazione che dovesse successivamente intervenire.

Timbro e firma del Soggetto che riceve il modulo. Visto per regolarità, autenticità ed identificazione dell'aderente anche ai sensi della Legge n. 197/91 e successive modifiche ed integrazioni

Firma _____

Avvertenza - La presente domanda di adesione costituisce parte integrante e necessaria della Nota Informativa.

21031/08 APR09

1) ARCA

(1) Tipo documento: 1 = Conto di identità · 2 = Carta di identità · 3 = Passaporto · 4 = Patente · 5 = Tessero Fiscale · 6 = Porto d'armi · 7 = Liberi professionisti · 8 = Altri
(2) Tipo documento: 1 = Conto di identità · 2 = Carta di identità · 3 = Passaporto · 4 = Patente · 5 = Tessero Fiscale · 6 = Porto d'armi · 7 = Liberi professionisti · 8 = Altri

Lettera informativa ai sensi dell'art. 13, D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

In relazione alle norme in materia di protezione dei dati personali, in adempimento degli obblighi posti dal citato decreto legislativo, si porta a conoscenza quanto segue:

- a) i dati personali richiesti sono destinati a trattamento manuale e/o informatico in relazione all'adesione al Fondo Pensione Aperto ARCA PREVIDENZA, attuata nei modi e termini descritti nel relativo Prospetto Informativo. Le finalità del trattamento sono dunque connesse con obblighi di legge o regolamento nonché con gli obblighi contrattuali derivanti dalla sottoscrizione.

I dati potranno essere oggetto di una o più operazioni svolte con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati di raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione.

I dati potranno essere trattati altresì per finalità funzionali all'attività della società di gestione ARCA SGR S.p.A., per le quali l'interessato ha facoltà di manifestare o meno il consenso. Rientrano in questa categoria le seguenti attività: la promozione di ulteriori prodotti finanziari effettuata attraverso lettere, telefono, materiale pubblicitario, sistemi automatizzati di comunicazione etc. e la rilevazione del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi resi o sull'attività svolta da ARCA SGR S.p.A., eseguita direttamente ovvero attraverso l'opera di società specializzate mediante interviste personali o telefoniche, questionari etc.

- b) Il conferimento dei dati personali è effettuato in parte, per obbligo di legge o di regolamento ed altresì, in parte, per adempimento contrattuale.
- c) L'eventuale rifiuto di fornire i dati personali non consentirà la conclusione del rapporto contrattuale relativo all'operazione richiesta cui la presente informativa è finalizzata.
- d) I dati personali oggetto di trattamento potranno essere comunicati, oltre che ai soggetti ai quali la comunicazione sia dovuta per obblighi di legge, anche a soggetti che intervengono nel collocamento, nella realizzazione di pagamenti, nella tenuta della contabilità, nella elaborazione e/o archiviazione dei dati, nella elaborazione di statistiche ed altresì a fornitori di servizi di postalizzazione, di posta elettronica e di spedizione prescelti dalla società di gestione Arca SGR S.p.A.. I dati potranno essere comunicati anche a soggetti che svolgono attività connesse e/o strumentali a quelle indicate come finalità del trattamento, ed altresì a soggetti partecipanti a eventuali reti di servizi di fidelizzazione o di servizi di marketing, di elaborazione di statistiche e di profilazione della clientela. I soggetti, appartenenti alle suindicate categorie, ai quali i dati potranno essere comunicati li tratteranno in qualità di "titolari", "responsabili" e "incaricati" ai sensi del Decreto Legislativo e in conformità alle nomine ricevute. Presso Arca SGR S.p.A. è disponibile l'elenco dei nominativi dei soggetti ai quali i dati sono comunicati.

Si precisa che i dati non saranno soggetti a diffusione commerciale.

- e) Ai sensi dell'art. 7 del citato Decreto Legislativo l'interessato cui si riferiscono i dati personali oggetto di trattamento ha i seguenti diritti:
1. di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
 2. di ottenere l'indicazione:
 - dell'origine dei dati personali;
 - delle finalità e modalità di trattamento;
 - della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - degli estremi identificativi del titolare e dei responsabili;
 - dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati;
 3. di ottenere:
 - l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - la cancellazione, 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;
 - l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
 4. di opporsi, in tutto o in parte:
 - per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

- f) Titolare del trattamento è ARCA SGR S.p.A., con sede in Via Mosè Bianchi n. 6 - 20149 Milano, Numero di iscrizione R.I. Milano: 07155680155.

Nell'esercizio dei diritti di cui al punto e) l'interessato può conferire, per iscritto, delega o procura a persone fisiche, enti, associazioni od organismi.

Responsabile per il riscontro all'interessato, in caso dell'esercizio di tali diritti, è il responsabile pro tempore dell'Area Affari Generali - domiciliato per l'incarico presso la società - presso il quale è disponibile l'elenco dei "responsabili".



MODULO DI ADESIONE INDIVIDUALE per lavoratori autonomi e dipendenti (che non conferiscono TFR)



Spett.le ARCA SGR S.p.A. - Via Mosè Bianchi, 6 - 20149 Milano

**Spazio riservato al Soggetto incaricato della raccolta delle adesioni
FEDERCASALINGHE 00777**

Sede di _____
Codice Ente _____

Il sottoscritto (Cognome e nome) _____ Nazionalità _____
 Codice Fiscale _____ Partita IVA _____ Tipo attività (1) Sesso Data di nascita
 Luogo _____ Prov. Stato _____ Tipo documento (2) N. _____
 rilasciato da _____ Stato _____ il _____
 Residenza: indirizzo _____ CAP Città _____ Prov.
 Stato _____ Telefono _____ e-mail _____
 Recapito (compilare solo se diverso dalla residenza) presso _____
 Indirizzo _____ CAP Città _____ Prov.
 Stato _____ Telefono _____

In caso di tutela:

Cognome e nome del tutore _____ Nazionalità _____
 Codice Fiscale _____ Partita IVA _____ Tipo attività (1) Sesso Data di nascita
 Luogo _____ Prov. Stato _____ Tipo documento (2) N. _____
 rilasciato da _____ Stato _____ il _____
 Residenza: indirizzo _____ CAP Città _____ Prov.
 Stato _____ Telefono _____ e-mail _____
 Recapito (compilare solo se diverso dalla residenza) presso _____
 Indirizzo _____ CAP Città _____ Prov.
 Stato _____ Telefono _____

DICHIARA

di essere (barrare una sola casella):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lavoratore Autonomo/Libero Professionista | <input type="checkbox"/> Socio lavoratore di Cooperative di produzione e lavoro |
| <input type="checkbox"/> Persona fiscalmente a carico di altri soggetti | <input type="checkbox"/> Soggetto non lavoratore non a carico (diverso dai precedenti) |
| <input type="checkbox"/> Soggetto titolare di redditi diversi da quelli di lavoro o di impresa | <input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente |

di conoscere ed accettare il Regolamento del Fondo Pensione e di aver ricevuto la Nota Informativa e la documentazione allegata;

di aderire a uno a più comparti secondo la ripartizione di seguito specificata (apporre le percentuali in modo che il totale corrisponda al 100% del contributo):

GARANZIA _____,00 % **RENDITA** _____,00 % **OBIETTIVO TFR** _____,00 % **CRESCITA** _____,00 % **ALTA CRESCITA** _____,00 %
 con contestuale versamento di EURO _____ (_____)

Autorizza ARCA PREVIDENZA a chiedere il trasferimento della posizione individuale maturata nel _____
 in conformità alla normativa vigente e ne dispone l'allocazione su uno o più comparti secondo le percentuali di seguito specificate:

GARANZIA _____,00 % **RENDITA** _____,00 % **OBIETTIVO TFR** _____,00 % **CRESCITA** _____,00 % **ALTA CRESCITA** _____,00 %

Coordinate del Bonifico Bancario con indicazione della valuta a favore di Arca SGR S.p.A. - RUBRICA FONDO PENSIONE ARCA PREVIDENZA - presso la Banca Popolare di Sondrio S.c.r.l., piazza Garibaldi n. 16, Sondrio (Banca Depositaria del Fondo Pensione Aperto) - IBAN IT55 X056 9611 0000 0000 0208 X14;
 NB: è compito dell'aderente provvedere affinché sul bonifico sia sempre riportato il proprio codice fiscale.

D. Lgs. 196/03 - Con riferimento ai dati personali conferiti ad Arca SGR S.p.A. dichiaro di aver preso atto della Informativa, riportata sul retro, prevista dal D. Lgs. 196/03 e in relazione alla stessa

dò il consenso nego il consenso

Facoltà di ripensamento - L'efficacia dei contratti stipulati fuori sede ovvero collocati a distanza è sospesa per la durata di sette giorni decorrenti dalla data di sottoscrizione. Entro tale termine l'aderente ha facoltà di comunicare, a mezzo telegramma o raccomandata, il proprio recesso senza spese né corrispettivo al promotore finanziario o al soggetto abilitato. Questa norma non si applica nei casi di sottoscrizione effettuata presso la sede legale della società di gestione o del soggetto incaricato della promozione o della raccolta delle adesioni.

Luogo e data _____

Firma _____

Il sottoscritto aderendo al Fondo Pensione Aperto ARCA PREVIDENZA è responsabile della veridicità e correttezza dei dati e delle informazioni fornite ai sensi del presente modulo, e si impegna a comunicare al Fondo Pensione, con la massima tempestività, ogni variazione che dovesse successivamente intervenire.

Timbro e firma del Soggetto che riceve il modulo. Visto per regolarità, autenticità ed identificazione dell'aderente anche ai sensi della Legge n. 197/91 e successive modifiche ed integrazioni

Firma _____

Avvertenza - La presente domanda di adesione costituisce parte integrante e necessaria della Nota Informativa.



MODULO DI ADESIONE INDIVIDUALE per lavoratori autonomi e dipendenti (che non conferiscono TFR)



Spett.le ARCA SGR S.p.A. - Via Mosè Bianchi, 6 - 20149 Milano

**Spazio riservato al Soggetto incaricato della raccolta delle adesioni
FEDERCASALINGHE 00777**

Sede di _____
Codice Ente _____

Il sottoscritto (Cognome e nome) _____ Nazionalità _____
 Codice Fiscale _____ Partita IVA _____ Tipo attività (1) Sesso Data di nascita
 Luogo _____ Prov. Stato _____ Tipo documento (2) N. _____
 rilasciato da _____ Stato _____ il _____
 Residenza: indirizzo _____ CAP Città _____ Prov.
 Stato _____ Telefono _____ e-mail _____
 Recapito (compilare solo se diverso dalla residenza) presso _____
 Indirizzo _____ CAP Città _____ Prov.
 Stato _____ Telefono _____

In caso di tutela:

Cognome e nome del tutore _____ Nazionalità _____
 Codice Fiscale _____ Partita IVA _____ Tipo attività (1) Sesso Data di nascita
 Luogo _____ Prov. Stato _____ Tipo documento (2) N. _____
 rilasciato da _____ Stato _____ il _____
 Residenza: indirizzo _____ CAP Città _____ Prov.
 Stato _____ Telefono _____ e-mail _____
 Recapito (compilare solo se diverso dalla residenza) presso _____
 Indirizzo _____ CAP Città _____ Prov.
 Stato _____ Telefono _____

DICHIARA

di essere (barrare una sola casella):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lavoratore Autonomo/Libero Professionista | <input type="checkbox"/> Socio lavoratore di Cooperative di produzione e lavoro |
| <input type="checkbox"/> Persona fiscalmente a carico di altri soggetti | <input type="checkbox"/> Soggetto non lavoratore non a carico (diverso dai precedenti) |
| <input type="checkbox"/> Soggetto titolare di redditi diversi da quelli di lavoro o di impresa | <input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente |

di conoscere ed accettare il Regolamento del Fondo Pensione e di aver ricevuto la Nota Informativa e la documentazione allegata;

di aderire a uno a più comparti secondo la ripartizione di seguito specificata (apporre le percentuali in modo che il totale corrisponda al 100% del contributo):

GARANZIA _____,00 % **RENDITA** _____,00 % **OBIETTIVO TFR** _____,00 % **CRESITA** _____,00 % **ALTA CRESITA** _____,00 %
 con contestuale versamento di EURO _____ (_____)

Autorizza ARCA PREVIDENZA a chiedere il trasferimento della posizione individuale maturata nel _____
 in conformità alla normativa vigente e ne dispone l'allocazione su uno o più comparti secondo le percentuali di seguito specificate:

GARANZIA _____,00 % **RENDITA** _____,00 % **OBIETTIVO TFR** _____,00 % **CRESITA** _____,00 % **ALTA CRESITA** _____,00 %

Coordinate del Bonifico Bancario con indicazione della valuta a favore di Arca SGR S.p.A. - RUBRICA FONDO PENSIONE ARCA PREVIDENZA - presso la Banca Popolare di Sondrio S.c.r.l., piazza Garibaldi n. 16, Sondrio (Banca Depositaria del Fondo Pensione Aperto) - IBAN IT55 X056 9611 0000 0000 0208 X14;
 NB: è compito dell'aderente provvedere affinché sul bonifico sia sempre riportato il proprio codice fiscale.

D. Lgs. 196/03 - Con riferimento ai dati personali conferiti ad Arca SGR S.p.A. dichiaro di aver preso atto della Informativa, riportata sul retro, prevista dal D. Lgs. 196/03 e in relazione alla stessa

dò il consenso nego il consenso

Facoltà di ripensamento - L'efficacia dei contratti stipulati fuori sede ovvero collocati a distanza è sospesa per la durata di sette giorni decorrenti dalla data di sottoscrizione. Entro tale termine l'aderente ha facoltà di comunicare, a mezzo telegramma o raccomandata, il proprio recesso senza spese né corrispettivo al promotore finanziario o al soggetto abilitato. Questa norma non si applica nei casi di sottoscrizione effettuata presso la sede legale della società di gestione o del soggetto incaricato della promozione o della raccolta delle adesioni.

Luogo e data _____

Firma _____

Il sottoscritto aderendo al Fondo Pensione Aperto ARCA PREVIDENZA è responsabile della veridicità e correttezza dei dati e delle informazioni fornite ai sensi del presente modulo, e si impegna a comunicare al Fondo Pensione, con la massima tempestività, ogni variazione che dovesse successivamente intervenire.

Timbro e firma del Soggetto che riceve il modulo. Visto per regolarità, autenticità ed identificazione dell'aderente anche ai sensi della Legge n. 197/91 e successive modifiche ed integrazioni

Firma _____

Avvertenza - La presente domanda di adesione costituisce parte integrante e necessaria della Nota Informativa.

21031/08 APR09

(1) Tipo attività: 1 = lavoratori dipendenti - 2 = Colivatori diretti mezzadri e coloni - 3 = Artigiani - 4 = Commercianti - 5 = Collaboratori coordinati e continuativi - 6 = Soci di cooperative di produzione - 7 = Liberi professionisti - 8 = Altri



MODULO DI ADESIONE INDIVIDUALE per lavoratori autonomi e dipendenti (che non conferiscono TFR)



Spett.le ARCA SGR S.p.A. - Via Mosè Bianchi, 6 - 20149 Milano

**Spazio riservato al Soggetto incaricato della raccolta delle adesioni
FEDERCASALINGHE 00777**

Sede di _____
Codice Ente _____

Il sottoscritto (Cognome e nome) _____ Nazionalità _____
 Codice Fiscale _____ Partita IVA _____ Tipo attività (1) Sesso Data di nascita
 Luogo _____ Prov. Stato _____ Tipo documento (2) N. _____
 rilasciato da _____ Stato _____ il _____
 Residenza: indirizzo _____ CAP Città _____ Prov.
 Stato _____ Telefono _____ e-mail _____
 Recapito (compilare solo se diverso dalla residenza) presso _____
 Indirizzo _____ CAP Città _____ Prov.
 Stato _____ Telefono _____

In caso di tutela:

Cognome e nome del tutore _____ Nazionalità _____
 Codice Fiscale _____ Partita IVA _____ Tipo attività (1) Sesso Data di nascita
 Luogo _____ Prov. Stato _____ Tipo documento (2) N. _____
 rilasciato da _____ Stato _____ il _____
 Residenza: indirizzo _____ CAP Città _____ Prov.
 Stato _____ Telefono _____ e-mail _____
 Recapito (compilare solo se diverso dalla residenza) presso _____
 Indirizzo _____ CAP Città _____ Prov.
 Stato _____ Telefono _____

DICHIARA

di essere (barrare una sola casella):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lavoratore Autonomo/Libero Professionista | <input type="checkbox"/> Socio lavoratore di Cooperative di produzione e lavoro |
| <input type="checkbox"/> Persona fiscalmente a carico di altri soggetti | <input type="checkbox"/> Soggetto non lavoratore non a carico (diverso dai precedenti) |
| <input type="checkbox"/> Soggetto titolare di redditi diversi da quelli di lavoro o di impresa | <input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente |

di conoscere ed accettare il Regolamento del Fondo Pensione e di aver ricevuto la Nota Informativa e la documentazione allegata;

di aderire a uno a più comparti secondo la ripartizione di seguito specificata (apporre le percentuali in modo che il totale corrisponda al 100% del contributo):

GARANZIA _____,00% **RENDITA** _____,00% **OBIETTIVO TFR** _____,00% **CRESCITA** _____,00% **ALTA CRESCITA** _____,00%
 con contestuale versamento di EURO _____ (_____)

Autorizza ARCA PREVIDENZA a chiedere il trasferimento della posizione individuale maturata nel _____
 in conformità alla normativa vigente e ne dispone l'allocazione su uno o più comparti secondo le percentuali di seguito specificate:

GARANZIA _____,00% **RENDITA** _____,00% **OBIETTIVO TFR** _____,00% **CRESCITA** _____,00% **ALTA CRESCITA** _____,00%

Coordinate del Bonifico Bancario con indicazione della valuta a favore di Arca SGR S.p.A. - RUBRICA FONDO PENSIONE ARCA PREVIDENZA - presso la Banca Popolare di Sondrio S.c.r.l., piazza Garibaldi n. 16, Sondrio (Banca Depositaria del Fondo Pensione Aperto) - IBAN IT55 X056 9611 0000 0000 0208 X14;
 NB: è compito dell'aderente provvedere affinché sul bonifico sia sempre riportato il proprio codice fiscale.

D. Lgs. 196/03 - Con riferimento ai dati personali conferiti ad Arca SGR S.p.A. dichiaro di aver preso atto della Informativa, riportata sul retro, prevista dal D. Lgs. 196/03 e in relazione alla stessa

dò il consenso nego il consenso

Facoltà di ripensamento - L'efficacia dei contratti stipulati fuori sede ovvero collocati a distanza è sospesa per la durata di sette giorni decorrenti dalla data di sottoscrizione. Entro tale termine l'aderente ha facoltà di comunicare, a mezzo telegramma o raccomandata, il proprio recesso senza spese né corrispettivo al promotore finanziario o al soggetto abilitato. Questa norma non si applica nei casi di sottoscrizione effettuata presso la sede legale della società di gestione o del soggetto incaricato della promozione o della raccolta delle adesioni.

Luogo e data _____

Firma _____

Il sottoscritto aderendo al Fondo Pensione Aperto ARCA PREVIDENZA è responsabile della veridicità e correttezza dei dati e delle informazioni fornite ai sensi del presente modulo, e si impegna a comunicare al Fondo Pensione, con la massima tempestività, ogni variazione che dovesse successivamente intervenire.

Timbro e firma del Soggetto che riceve il modulo. Visto per regolarità, autenticità ed identificazione dell'aderente anche ai sensi della Legge n. 197/91 e successive modifiche ed integrazioni

Firma _____

Avvertenza - La presente domanda di adesione costituisce parte integrante e necessaria della Nota Informativa.

21031/08 APR09

(1) Tipo attività: 1 = lavoratori dipendenti; 2 = Colivatori diretti mezzadri e coloni; 3 = Artigiani; 4 = Commercianti; 5 = Collaboratori coordinati e continuativi; 6 = Soci di cooperative di produzione; 7 = Liberi professionisti; 8 = Altri

Lettera informativa ai sensi dell'art. 13, D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

In relazione alle norme in materia di protezione dei dati personali, in adempimento degli obblighi posti dal citato decreto legislativo, si porta a conoscenza quanto segue:

- a) i dati personali richiesti sono destinati a trattamento manuale e/o informatico in relazione all'adesione al Fondo Pensione Aperto ARCA PREVIDENZA, attuata nei modi e termini descritti nel relativo Prospetto Informativo. Le finalità del trattamento sono dunque connesse con obblighi di legge o regolamento nonché con gli obblighi contrattuali derivanti dalla sottoscrizione.

I dati potranno essere oggetto di una o più operazioni svolte con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati di raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione.

I dati potranno essere trattati altresì per finalità funzionali all'attività della società di gestione ARCA SGR S.p.A., per le quali l'interessato ha facoltà di manifestare o meno il consenso. Rientrano in questa categoria le seguenti attività: la promozione di ulteriori prodotti finanziari effettuata attraverso lettere, telefono, materiale pubblicitario, sistemi automatizzati di comunicazione etc. e la rilevazione del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi resi o sull'attività svolta da ARCA SGR S.p.A., eseguita direttamente ovvero attraverso l'opera di società specializzate mediante interviste personali o telefoniche, questionari etc.

- b) Il conferimento dei dati personali è effettuato in parte, per obbligo di legge o di regolamento ed altresì, in parte, per adempimento contrattuale.
- c) L'eventuale rifiuto di fornire i dati personali non consentirà la conclusione del rapporto contrattuale relativo all'operazione richiesta cui la presente informativa è finalizzata.
- d) I dati personali oggetto di trattamento potranno essere comunicati, oltre che ai soggetti ai quali la comunicazione sia dovuta per obblighi di legge, anche a soggetti che intervengono nel collocamento, nella realizzazione di pagamenti, nella tenuta della contabilità, nella elaborazione e/o archiviazione dei dati, nella elaborazione di statistiche ed altresì a fornitori di servizi di postalizzazione, di posta elettronica e di spedizione prescelti dalla società di gestione Arca SGR S.p.A.. I dati potranno essere comunicati anche a soggetti che svolgono attività connesse e/o strumentali a quelle indicate come finalità del trattamento, ed altresì a soggetti partecipanti a eventuali reti di servizi di fidelizzazione o di servizi di marketing, di elaborazione di statistiche e di profilazione della clientela. I soggetti, appartenenti alle suindicate categorie, ai quali i dati potranno essere comunicati li tratteranno in qualità di "titolari", "responsabili" e "incaricati" ai sensi del Decreto Legislativo e in conformità alle nomine ricevute. Presso Arca SGR S.p.A. è disponibile l'elenco dei nominativi dei soggetti ai quali i dati sono comunicati.

Si precisa che i dati non saranno soggetti a diffusione commerciale.

- e) Ai sensi dell'art. 7 del citato Decreto Legislativo l'interessato cui si riferiscono i dati personali oggetto di trattamento ha i seguenti diritti:

1. di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
2. di ottenere l'indicazione:
 - dell'origine dei dati personali;
 - delle finalità e modalità di trattamento;
 - della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - degli estremi identificativi del titolare e dei responsabili;
 - dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati;
3. di ottenere:
 - l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - la cancellazione, 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;
 - l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
4. di opporsi, in tutto o in parte:
 - per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

- f) Titolare del trattamento è ARCA SGR S.p.A., con sede in Via Mosè Bianchi n. 6 - 20149 Milano, Numero di iscrizione R.I. Milano: 07155680155.

Nell'esercizio dei diritti di cui al punto e) l'interessato può conferire, per iscritto, delega o procura a persone fisiche, enti, associazioni od organismi.

Responsabile per il riscontro all'interessato, in caso dell'esercizio di tali diritti, è il responsabile pro tempore dell'Area Affari Generali - domiciliato per l'incarico presso la società - presso il quale è disponibile l'elenco dei "responsabili".