

FONDO AGGIUNTIVO PENSIONI PER IL PERSONALE DEL BANCO DI SARDEGNA

Modulo di Adesione **SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO** al Fondo Aggiuntivo Pensioni per il Personale del Banco di Sardegna (in vigore dal 01/01/2024) Iscritto all'Albo COVIP n. 1255

Attenzione: L'adesione al FONDO AGGIUNTIVO PENSIONI PER IL PERSONALE DEL BANCO DI SARDEGNA, 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.fapbds.it e verranno consegnati in formato cartaceo solo espressa richiesta dell'aderente.

DATI DELL'ADERENTE PRINCIPALE:					
Cognome:		Nome:		Codice Fiscale:	
Sesso:	Data di nascita:	Comune di nascita:		Prov.:	Stato:
Tipo documento:		Numero:	Ente di rilascio:		Data di rilascio:
Indirizzo di Residenza:			Cap:	Città:	Prov.:
Telefono:		E-mail:		N° di iscrizione al Fondo:	

DATI DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO:					
Cognome:		Nome:		Codice Fiscale:	
Sesso:	Data di nascita:	Comune di nascita:		Prov.:	Stato:
Tipo documento:		Numero:	Ente di rilascio:		Data di rilascio:
Indirizzo di Residenza:			Cap:	Città:	Prov.:
Telefono:		E-mail:			
Desidero ricevere la corrispondenza:					
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
In formato elettronico via e-mail			In formato cartaceo all'indirizzo di residenza		

CONDIZIONE PROFESSIONALE: soggetto fiscalmente a carico di iscritto al fondo

TITOLO DI STUDIO:			
<input type="checkbox"/> Nessuno	<input type="checkbox"/> Licenza elementare	<input type="checkbox"/> Licenza media inferiore	<input type="checkbox"/> Diploma professionale
<input type="checkbox"/> Diploma media superiore	<input type="checkbox"/> Diploma universitario/laurea triennale	<input type="checkbox"/> Laurea / laurea magistrale	<input type="checkbox"/> Specializzazione post-laurea

Se già si aderisce ad altra forma pensionistica complementare, riportare le seguenti informazioni:

Denominazione altra forma pensionistica: _____	
Numero iscrizione Albo tenuto dalla COVIP: _____	
Data prima iscrizione alla previdenza complementare: _____	
L'attuale Scheda dei costi della sopraindicata altra forma pensionistica mi è stata:	
<input type="checkbox"/> Consegnata	<input type="checkbox"/> Non consegnata (*)
Non è prevista la consegna della Scheda dei costi solo nel caso in cui l'altra forma pensionistica non è tenuta a redigerla.	
Indicare se si intende chiedere il trasferimento della posizione maturata nell'altra forma pensionistica cui già si aderisce	
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nel caso si intenda procedere al trasferimento si dovrà inoltrare apposita richiesta al fondo cedente.	

OPZIONI DI INVESTIMENTO:

Avvertenze: Scegliere uno o più comparti indicando la rispettiva percentuale di ripartizione. La somma delle percentuali indicate deve essere sempre uguale a 100%. In caso di mancata scelta si intende attivata l'opzione verso il comparto identificato dal Fondo e indicato nella Nota informativa.

Denominazione dei comparti	Categoria	Ripartizione %
FAPBDS Garanzia	Garantito	<input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 20 % <input type="checkbox"/> 30% <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 70% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 100%
FAPBDS Bilanciato – Equilibrato	Bilanciato (azionario massimo 50%)	<input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 20 % <input type="checkbox"/> 30% <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 70% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 100%
FAPBDS Azionario	Azionario	<input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 20 % <input type="checkbox"/> 30% <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 70% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 100%

SOGGETTI CHE HANNO DIRITTO DI RISCATTARE LA POSIZIONE INDIVIDUALE IN CASO DI DECESSO DELL'ADERENTE PRIMA DEL PENSIONAMENTO:

In caso di morte dell'aderente prima della maturazione del diritto alla prestazione pensionistica l'intera posizione individuale maturata è riscattata in parti uguali tra gli eredi individuati dal Codice Civile salvo designazione di soggetti diversi da parte dell'aderente.

Una volta ricevute le credenziali di accesso, per la designazione di tali soggetti, può essere utilizzata l'apposita funzionalità presente nell'area riservata del sito del Fondo all'indirizzo www.fapbds.it

CONTRIBUZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Ai fini della contribuzione deve essere compilato ed inviato al fondo il modulo "Contribuzione soggetti fiscalmente a carico".

Il contributo minimo iniziale è di euro 100,00.

La posizione individuale del soggetto fiscalmente a carico può essere alimentata con versamenti volontari, da parte dell'aderente principale ovvero dallo stesso soggetto fiscalmente a carico maggiorenne e capace ovvero minore emancipato, senza limitazioni nell'importo o nella periodicità.

L'aderente principale e il soggetto fiscalmente a carico (o chi ne esercita la potestà e/o ne ha la tutela se minorenni o incapace) dichiarano:

- di accettare e di impegnarsi ad osservare tutte le disposizioni previste dal "Regolamento sulla disciplina dell'adesione e della contribuzione al FAPBDS dei soggetti fiscalmente a carico degli aderenti e dei beneficiari" e a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della posizione previdenziale;
- di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, e di impegnarsi a comunicare ogni successiva variazione;

Il soggetto fiscalmente a carico (o chi ne esercita la potestà e/o ne ha la tutela se minorenni o incapace) dichiara inoltre:

- di aver ricevuto la Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa e l'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità';
- di essere informato che sono disponibili sul sito www.fapbds.it la Nota informativa, lo Statuto e ogni altra documentazione attinente al fondo pensione;
- di aver sottoscritto la Scheda 'I costi' della forma pensionistica a cui risulta già iscritto, la cui copia è allegata al presente Modulo di adesione (*per coloro che sono già iscritti ad altra forma pensionistica complementare che redige la Scheda 'I costi'*);
- 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.fapbds.it;
- **(solo in caso di iscrizione di soggetto a carico maggiorenne)** di aver sottoscritto il 'Questionario di Autovalutazione';
- 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.

Documenti da allegare:

1. Copia documento di identità in corso di validità* dell'aderente principale e del soggetto fiscalmente a carico
2. Copia tessera sanitaria dell'aderente principale e del soggetto fiscalmente a carico

* **In caso di carta di identità elettronica non è necessario allegare la copia della tessera sanitaria**

Luogo e data _____

Firma _____
Firma dell'aderente principale

Firma _____
Firma del soggetto fiscalmente a carico (o di chi ne esercita la potestà e/o ne ha la tutela se minorenni o incapace)

SPAZIO RISERVATO AL COLLOCATORE

Luogo e data _____

Timbro e firma del collocatore _____

Questionario di Autovalutazione (da non compilare in caso di adesione di soggetto minore o incapace)

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 fondi pensione 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?
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

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.

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
In caso di adesione a più comparti la verifica di congruità sulla base del 'Questionario di autovalutazione' non risulta possibile ed è l'aderente a dover effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta.			

Luogo e data _____

L'aderente attesta che il Questionario è stato compilato in ogni sua parte e che ha valutato la congruità o meno della propria scelta dell'opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.

Firma _____

[in alternativa]

L'aderente, nell'attestare che il Questionario non è stato compilato, oppure è stato compilato solo in parte, dichiara di essere consapevole che la mancata compilazione, parziale o totale, della sezione CONGRUITA' DELLA SCELTA PREVIDENZIALE non consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta dell'opzione di investimento.

Firma _____

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Premessa

Il **Fondo Aggiuntivo Pensioni per il Personale del Banco di Sardegna** si impegna a rispettare i diritti della persona secondo le leggi sulla privacy. Tenere i Suoi dati personali al sicuro è molto importante per noi. La nostra Informativa sulla privacy per gli Iscritti ("Informativa") contiene le informazioni essenziali sul trattamento dei dati posto in essere nel corso delle prestazioni svolte dal Fondo. La preghiamo di leggere con attenzione la presente Informativa al fine di chiarire le finalità e le modalità di trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sulla "*protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati*" (di seguito "Reg. UE 2016/679" o "GDPR"), che contiene una serie di norme dirette a garantire che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone.

Ai sensi dell'art. 13 e 14 del GDPR, il **Fondo Aggiuntivo Pensioni per il Personale del Banco di Sardegna** (di seguito "Fondo Pensioni o "Fondo"), in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede legale in Sassari Via IV Novembre 27, è Titolare del trattamento ed è tenuto a fornire informazioni riguardanti il trattamento dei dati personali degli aderenti e soggetti terzi beneficiari delle prestazioni.

Per tutte le adesioni già avvenute, e nelle quali il consenso sull'utilizzo dei dati sia già stato fornito ai sensi della legislazione precedente (Legge 196/2003), nonché attivata per espresso consenso la "modalità elettronica per la comunicazione", tale informativa sarà presente sul sito del FAPBDS www.fapbds.it. Per tutte le altre adesioni in cui non sia stata attivata la modalità "elettronica" per le comunicazioni, nonché in tutte le nuove adesioni ivi compreso il caso di adesione al Fondo tramite conferimento tacito del TFR, ai sensi dell'art. 8, comma 7, lett. b), D.lgs. 252/2005, in assenza cioè di scelta del lavoratore in merito alla destinazione del TFR entro sei mesi dall'assunzione, la presente informativa verrà trasmessa in occasione dell'invio della lettera di conferma dell'avvenuta iscrizione, secondo le modalità indicate nella Nota Informativa del Fondo.

2. Categorie di dati personali e fonte dei dati

Fra i Dati Personali che il Fondo tratta rientrano, a titolo esemplificativo:

- a) Dati anagrafici (nome, cognome, codice fiscale); dati di contatto (numero di telefono, indirizzo e – mail, recapiti postali); dati bancari (IBAN); dati previdenziali; dati relativi al titolo di studio e all'attività lavorativa; dati relativi alla presenza di finanziamenti con soggetti terzi (cessione del quinto dello stipendio); categorie particolari di dati (ad es. dati rivelatori dello stato di salute).
- b) Dati relativi a soggetti terzi (coniuge, figli, soggetti a carico, eredi o soggetti designati), raccolti nel caso di:
 - Anticipazione per spese relative al coniuge o ai figli, nei casi consentiti dalla normativa;
 - Adesione dei soggetti fiscalmente a carico;
 - Designazione di soggetti legittimati al riscatto della posizione in caso di decesso dell'aderente durante la fase di accumulo, ovvero in caso di opzione per rendita vitalizia certa o reversibile, durante la fase di erogazione;
 - Liquidazione della posizione individuale agli aventi diritto in caso di decesso dell'aderente durante la fase di accumulo.

I Dati Personali in possesso del Fondo Pensioni sono raccolti di norma direttamente presso l'aderente, sia in fase di iscrizione che nelle fasi di erogazione delle anticipazioni/prestazioni, nonché per il tramite del datore di lavoro o altri soggetti incaricati che procedono alla raccolta delle adesioni, secondo le modalità indicate nella Nota Informativa, disponibile sul sito Internet del Fondo.

3. Finalità del trattamento e base giuridica

I dati raccolti saranno trattati per le seguenti finalità:

- a) adesione al Fondo effettuata dall'aderente o dai soggetti a carico, in conformità alle previsioni statutarie e agli accordi di lavoro aziendali che disciplinano l'adesione e la contribuzione al Fondo;
- b) erogazione delle prestazioni di previdenza complementare derivanti dalla partecipazione al Fondo, di cui al D.lgs. 252/2005;
- c) effettuazione di attività amministrative, contabili, fiscali, patrimoniali collegate alla gestione delle posizioni individuali degli aderenti;
- d) trasmissione delle segnalazioni statistiche e di vigilanza alla Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione (COVIP) e ad altre Pubbliche Autorità, ai sensi delle disposizioni vigenti.

La base giuridica del trattamento è costituita, per le finalità di cui *sub a)* e *b)*, dalla necessità per l'esecuzione del contratto di cui l'interessato è parte; per le finalità di cui *sub c)* e *d)*, dall'adempimento ad obblighi di legge.

Il conferimento dei Dati dell'aderente nonché la loro comunicazione alle categorie di soggetti di seguito indicate al par. 6, non è obbligatorio, ma l'eventuale rifiuto dell'interessato di fornire i propri dati ordinari e/o di prestare il consenso al trattamento di categorie particolari di dati personali comporterà l'oggettiva impossibilità per il Fondo Pensioni di erogare le prestazioni correlate all'adesione al Fondo e/o di poter adempiere agli obblighi di legge inerenti il funzionamento del Fondo.

4. Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi in conformità alle norme vigenti.

In caso di trattamento effettuato con modalità di elaborazione elettronica e cartacea e sistemi di gestione e storage, anche con hardware e software evoluti, il Fondo potrà utilizzare società di servizi terze, le cui responsabilità in qualità di Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR risulteranno dai relativi documenti contrattuali.

5. Periodo di conservazione dei dati

I dati saranno conservati per tutto il periodo di partecipazione al Fondo pensioni, sia durante la fase di accumulo, sia durante la fase di erogazione della prestazione pensionistica complementare in forma di rendita. Dopo la cessazione del rapporto associativo, il Fondo conserverà i dati personali per un periodo di 10 anni, fermo restando eventuali ulteriori termini dovuti all'insorgere di contenziosi o altre particolari vicende nei confronti dell'aderente o suoi aventi causa.

6. Categorie di soggetti a cui possono essere comunicati i dati

In taluni casi l'esecuzione del complesso delle attività connesse e/o strumentali alla gestione del Fondo pensioni comporta la comunicazione di dati personali, ivi comprese categorie particolari di dati degli aderenti a società o enti esterni, quali ad esempio:

- a) Datori di lavoro tenuti alla contribuzione (Banco di Sardegna S.p.A., società del Gruppo BPER o extra-Gruppo rimaste all'interno del perimetro di partecipazione al fondo pensione);
- b) Service amministrativo per la gestione delle attività connesse alla gestione delle posizioni individuali in esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al fondo pensione e all'assistenza da prestare agli aderenti;
- c) Società di revisione in esecuzione degli obblighi di revisione contabile;
- d) Imprese di assicurazione in esecuzione degli obblighi derivanti dalle prestazioni garantite dal fondo pensione;
- e) Organo di Vigilanza (COVIP) e altri enti della Pubblica Amministrazione (ad esempio, Agenzia delle Entrate, (limitatamente ai dati inerenti agli obblighi dichiarativi fiscali).

I soggetti appartenenti alle categorie alle quali i dati possono essere comunicati effettueranno il trattamento dei dati medesimi e li utilizzeranno, a seconda dei casi, in qualità di Responsabili del trattamento espressamente nominati da parte del Titolare ai sensi della legge, o in qualità di Titolari autonomi.

Il fondo pensione designa "soggetti autorizzati" al trattamento tutti gli addetti *pro tempore* ed i collaboratori, anche occasionali, che svolgono mansioni che comportano il trattamento di dati personali limitatamente alle attività e funzioni specifiche del Fondo.

7. Trasferimento di dati personali extra – UE

I dati personali potrebbero essere trasferiti dal fondo pensione in Paesi extra - UE, solo nel caso di server su cui sono archiviati i dati personali degli iscritti che siano ubicati al di fuori del territorio dell'Unione Europea (ad esempio in caso di adozione di *cloud storage (non, peraltro, attiva attualmente)*). In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili.

8. Dati di contatto del Responsabile della protezione dei Dati Personali

Il Fondo Pensioni ha nominato il "Responsabile della protezione dei dati" (c.d. "*Data Protection Officer*" o "*DPO*"), ai sensi dell'art. 37 del Reg. UE 679/2016, che sarà contattabile dagli Interessati aderenti e dai terzi che abbiano rilasciato i propri dati in quanto beneficiari potenziali delle prestazioni del Fondo Pensione, all'indirizzo e-mail: dpo@fapbds.it
Il nominativo del D.P.O. è agevolmente consultabile dall'interessato al sito Internet: <https://www.fapbds.it>

9. Diritti degli interessati

Nella Sua qualità di interessato, l'aderente ha il diritto di:

- a) Chiedere al Titolare l'accesso ai Dati, la loro cancellazione, la rettifica dei Dati inesatti, l'integrazione dei Dati incompleti, nonché la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 del GDPR;
- b) Opporsi, in qualsiasi momento, in tutto od in parte, al trattamento dei Dati necessario per il perseguimento legittimo dell'interesse del Titolare;
- c) Nel caso in cui siano presenti le condizioni per l'esercizio del diritto alla portabilità di cui all'art. 20 del GDPR, ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i Dati forniti al Titolare, nonché, se tecnicamente fattibile, trasmetterli ad altro Titolare senza impedimenti;
- d) Revocare il consenso prestato in qualsiasi momento;
- e) Proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.

10. Modalità di esercizio dei diritti

L'aderente potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti a lui attribuiti inviando una raccomandata a.r. a: Fondo Aggiuntivo Pensioni per il Personale del Banco di Sardegna, alla cortese attenzione del Rappresentante Legale e del Responsabile del Trattamento dei dati personali - Via IV Novembre 27 - 07100 Sassari, ovvero una *e-mail* all'indirizzo: fap@fapbds.it o all'indirizzo dpo@fapbds.it

11. Titolare e Responsabile del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Fondo Aggiuntivo Pensioni per il Personale del Banco di Sardegna, con sede legale in Sassari Via IV Novembre n. 27, nella persona del Rappresentante Legale vigente.

L'elenco aggiornato e i nominativi del DPO e dei Responsabili del trattamento sono custoditi presso la sede legale del Titolare.

Letta e compresa l'Informativa sopra riportata

il/la sottoscritto/a: _____
relativamente al trattamento e alla comunicazione di tutti i propri dati personali, sensibili e particolari per le finalità sopra indicate:

dà il consenso

nega il consenso

Luogo e data _____

Firma _____

Firma del soggetto fiscalmente a carico (o di chi ne esercita la potestà e/o ne ha la tutela se minorenni o incapace)