

**REGOLAMENTO RECANTE LA DISCIPLINA
DELL'ADESIONE E DELLA CONTRIBUZIONE
AD ARTIFOND
DEI FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO**

ARTICOLO 1 OGGETTO

1 – Con il presente regolamento, il Fondo Pensione ARTIFOND da' attuazione, con le modalità di cui ai successivi articoli, alla disposizione statutaria di cui all'art. 5, comma 3, in materia di adesione al Fondo dei familiari fiscalmente a carico e della relativa contribuzione, introdotta ai sensi di quanto previsto dall'art.8, comma 1, del dlgs 252/05

ARTICOLO 2 ADESIONE

1 – L'iscrizione/adesione al Fondo Pensione ARTIFOND dei familiari fiscalmente a carico può avvenire sia contestualmente all'adesione del lavoratore, che in un momento successivo.

2 – Ai fini dell'iscrizione/adesione al Fondo di un familiare fiscalmente a carico deve essere compilato l'apposito modulo "Modulo di adesione per i familiari fiscalmente a carico del lavoratore aderente", reperibile sul sito del Fondo Pensione ARTIFOND – www.artifond.it – e allegato al presente Regolamento.

3 – Nel caso in cui l'iscrizione/adesione del familiare fiscalmente a carico avvenga contestualmente all'adesione al Fondo del lavoratore, il modulo di cui al comma precedente deve essere allegato alla domanda di adesione di quest'ultimo.

4 – Nel caso di iscrizione/adesione di soggetto minorenni o di soggetto sottoposto a tutela, il modulo dovrà essere sottoscritto dal genitore o dal tutore; qualora si tratti di persona maggiorenne o capace, il modulo dovrà essere sottoscritto dal soggetto fiscalmente a carico. In ogni caso, il modulo deve essere sottoscritto anche dal lavoratore aderente.

5 - Ai soggetti fiscalmente a carico, nella loro qualità di aderenti ad ARTIFOND, si applicano le previsioni statutarie nonché le disposizioni in materia di esercizio delle prerogative individuali (anticipazioni per loro esigenze, cambio comparto, trasferimento e riscatto) in quanto compatibili con le peculiarità della loro iscrizione.

ARTICOLO 3 CONTRIBUZIONE

1 – L'ammontare della contribuzione a favore del familiare fiscalmente a carico è stabilita in cifra fissa dall'aderente cui è a carico il soggetto interessato.

ARTICOLO 4 MODALITA' DI VERSAMENTO

1 – I versamenti relativi alla contribuzione a favore del familiare fiscalmente a carico potranno essere effettuati in un'unica soluzione o in base alla rateizzazione prescelta dall'iscritto.

2 – In occasione dei versamenti, il lavoratore compilerà ed invierà al Fondo l'apposito modulo "Contribuzione per i familiari fiscalmente a carico" reperibile sul sito di Artifond – www.artifond.it – e allegato al presente Regolamento, indicando la misura del contributo; la compilazione dovrà avvenire in occasione di ogni versamento effettuato, fornendo così opportuna evidenza del versamento che si andrà ad effettuare sulla posizione individuale del soggetto fiscalmente a carico.

3 - I versamenti di cui al presente articolo dovranno essere effettuati per il tramite di un bonifico bancario sul seguente conto corrente:

<ul style="list-style-type: none">• C/Corrente intestato a:• Numero c/c.• presso:• IBAN	<ul style="list-style-type: none">• ARTIFOND• 000000020935• SGSS S.p.A.• IT 96 U 03307 01719 00000020935
--	--

4 – Il predetto bonifico dovrà riportare, oltre alla data ed all'indicazione della banca che lo ha disposto, la causale "CTRFISC" seguita dal codice fiscale, cognome e nome del soggetto fiscalmente a carico in favore del quale è eseguito il versamento e dal codice fiscale, cognome e nome del lavoratore aderente, rispettando l'ordine qui indicato.

Copia dell'ordine di bonifico effettuato andrà spedita al Fondo Pensione.

ARTICOLO 5 INVESTIMENTO DEI CONTRIBUTI

1 - Per poter procedere all'investimento dei contributi è necessario che il lavoratore adempia alle formalità di cui all'articolo che precede.

2 – Artifond procederà all'investimento dei versamenti solo a seguito dell'avvenuta ricezione del modulo "Contribuzione per i familiari fiscalmente a carico" e della copia del bonifico. Il mancato invio del predetto modulo e/o la sua inesatta compilazione non consentiranno ad Artifond la valorizzazione dei versamenti ricevuti. In tale ipotesi, i versamenti saranno investiti con il primo valore quota successivo alla risoluzione delle predette anomalie contributive.

3 – I versamenti saranno investiti nel comparto prescelto al momento dell'adesione al Fondo del familiare fiscalmente a carico, o nella diversa linea di investimento comunicata a seguito dell'esercizio della facoltà di modifica del comparto ("*Switch*").

4 - In caso di mancata indicazione della scelta, la contribuzione in favore del familiare fiscalmente a carico sarà investita nel Comparto Bilanciato.

ARTICOLO 6 CONTRIBUZIONE VOLONTARIA DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO MAGGIORENNE E CAPACE

1 - Il soggetto fiscalmente a carico maggiorenne e capace che intendesse alimentare la propria posizione individuale versando contributi, dovrà compilare anch'esso l'apposito modulo "Contribuzione per i familiari fiscalmente a carico".

2 – Le modalità e le tempistiche di versamento sono le medesime previste dai precedenti articoli 4 e dall'articolo 5.

3 – I versamenti effettuati dal soggetto fiscalmente a carico maggiorenne e capace saranno fiscalmente deducibili esclusivamente da parte del medesimo.

ARTICOLO 7
PERDITA DELLA QUALIFICA DI SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO

1 – Nel caso in cui il soggetto interessato perda la qualifica di fiscalmente a carico del lavoratore aderente, il lavoratore aderente non potrà più effettuare versamenti contributivi in favore dell'interessato.

2 – Al ricorrere dell'ipotesi di cui al comma che precede, è data facoltà al soggetto non più fiscalmente a carico del lavoratore aderente di incrementare autonomamente la propria posizione individuale mediante il versamento di contributi volontari – secondo le modalità previste dal precedente articolo 4 e dall'articolo 5 - ovvero di mantenere la propria posizione individuale anche in assenza di contribuzione **da parte del lavoratore aderente**.

ARTICOLO 8
**SPESE GRAVANTI DIRETTAMENTE E INDIRETTAMENTE SUL
FISCALMENTE A CARICO**

1 - Dalla contribuzione del familiare fiscalmente a carico è prelevata una quota associativa a copertura delle spese amministrative nella misura e con le modalità previste per gli altri aderenti ad Artifond, come definita nella Scheda Sintetica della Nota Informativa di ARTIFOND reperibile sul sito internet www.artifond.it. Il prelievo viene effettuato in occasione del primo versamento corrisposto nell'anno.

2 – Il valore quota assegnato mensilmente è al netto delle spese sostenute per la gestione finanziaria del patrimonio.

3 – Dall'ammontare delle erogazioni – anticipazioni, riscatti, prestazioni pensionistiche - può essere prelevato, qualora previsto per gli altri aderenti, un importo a copertura delle spese amministrative inerenti l'esecuzione delle relative pratiche.

4 – Nulla è dovuto a titolo di quota d'iscrizione.

ARTICOLO 9
DOCUMENTAZIONE FISCALE

1 – Artifond, entro il 31 marzo di ogni anno, unitamente alla comunicazione periodica, invia all'iscritto che ha effettuato versamenti contributivi a favore del familiare fiscalmente a carico nell'anno fiscale di competenza, dichiarazione idonea ad ottenere il riconoscimento, in sede di denuncia annuale dei redditi, dei benefici fiscali connessi alla contribuzione oggetto del presente regolamento.



Fondo Pensione Intercategoriale Nazionale
 Per i Lavoratori Dipendenti del Settore Artigiano
 Via di S. Croce in Gerusalemme, 63 – 00185 Roma
 Iscritto al numero 156 dell'Albo dei Fondi Pensione

**MODULO
 ADESIONE
 PER I FAMILIARI
 FISCALMENTE A CARICO**

DATI DEL LAVORATORE ADERENTE	
Cognome	Nome
Nato/a a (comune o Stato Estero)	Prov. <input type="text"/> <input type="text"/> II / /
Codice Fiscale	<input type="text"/>

DATI DEL FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO DEL LAVORATORE ADERENTE	
Cognome	Nome
Nato/a a (comune o Stato Estero)	Prov. <input type="text"/> <input type="text"/> II / /
Residente (via e numero)	CAP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Prov. <input type="text"/> <input type="text"/>
Località	Codice Fiscale <input type="text"/>
Tel	e. mail

Dopo aver preso visione della **Nota Informativa** e dello **Statuto** di ARTIFOND, **DICHIARO** di aderire ad Artifond, Fondo Pensione Intercategoriale Nazionale per i Lavoratori Dipendenti del Settore Artigiano.

- Il contributo che il lavoratore aderente sceglie di versare per il soggetto fiscalmente a proprio carico sarà indicato all'atto di ciascun versamento nel modulo "Contribuzione per i familiari fiscalmente a carico".
- Il versamento in favore del familiare fiscalmente a carico avverrà nel COMPARTO:
 - GARANTITO
 - BILANCIATO

MI IMPEGNO

ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dalle norme operative interne e a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale. Dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero. **Preso atto** dell'informativa che mi è stata consegnata ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, acconsento al trattamento dei miei dati comuni e sensibili nonché alla loro comunicazione ed al relativo trattamento con le finalità e nei limiti illustrati nell'informativa predetta.

Data...../...../.....

*Firma del soggetto fiscalmente a carico dell'aderente (se maggiorenne)/nel caso di minorenni e/o soggetto sottoposto a tutela

Firma del genitore o dal tutore _____

*Firma del lavoratore aderente _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile e firmare negli spazi indicati.

Dati anagrafici: indicare correttamente tutti i dati richiesti.

- Contribuzione.** Per comunicare al Fondo la misura della contribuzione, deve essere compilato il modulo "Contribuzione per i familiari fiscalmente a carico". Le modalità operative relative alla contribuzione in favore dei familiari fiscalmente a carico sono contenute nel "Regolamento recante la disciplina dell'adesione e della contribuzione al Fondo dei familiari fiscalmente a carico" reperibile presso il sito internet del Fondo www.artifond.it
- Linea d'investimento.** Il versamento in favore dei familiari fiscalmente a carico avverrà nel COMPARTO, indicare la linea di investimento ritenuta più adatta ai bisogni previdenziali ed alla propensione al rischio del familiare fiscalmente a carico:
 - Linea n. 1 Comparto Garantito azioni 5% obbligazioni 95%
 - Linea n. 2 Comparto Bilanciato azioni 30% obbligazioni 70%

- In caso di mancata indicazione della scelta, la contribuzione in favore del familiare fiscalmente a carico sarà investita nel Comparto Bilanciato.

- **Acconsento al trattamento dei miei dati comuni e sensibili ai sensi del DLgs 196/2003**, di cui all'informativa.

* Firmare negli spazi indicati e spedire l'originale ad ARTIFOND

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI (D. LGS. N. 196/2003)

Ai sensi degli artt. 13 e 23 del d.lgs. n. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito Codice Privacy), il Fondo Pensione fornisce le seguenti informazioni sul trattamento effettuato dei dati personali, comuni e sensibili, dei propri iscritti:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Dati comuni

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli iscritti al Fondo Pensione, sono effettuati:

- per la finalità di corrispondere prestazioni pensionistiche complementari in attuazione di quanto stabilito dallo Statuto del Fondo Pensione;
- in esecuzione di obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate o da organi di vigilanza a cui il Fondo Pensione è soggetto.

Dati sensibili

L'acquisizione ed il trattamento dei dati di natura sensibile, in quanto idonei a rilevare lo stato di salute degli aderenti al Fondo Pensione, avvengono esclusivamente:

- al fine di erogare, a seguito di espressa richiesta dell'aderente, un'anticipazione della posizione individuale ai sensi dell'art. 11, comma 7, lett.a) del D.lgs. n. 252/05, motivata da spese sanitarie per terapie e interventi straordinari riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche;
- per la finalità di corrispondere, al verificarsi degli eventi previsti, prestazioni accessorie per invalidità e premorienza, eventualmente garantite dal Fondo Pensione mediante apposita previsione statutaria ai sensi dell'art. 6, comma 5, del del D.lgs. n. 252/05;

2. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati richiesti, siano essi di natura comune o sensibile, è obbligatorio per l'adempimento delle finalità perseguite dal Fondo Pensione. L'eventuale rifiuto comporterà l'inevitabile rigetto della domanda di adesione o della richiesta di erogazione presentata dall'interessato al Fondo Pensione.

3. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento dei dati personali comuni avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate agli scopi istituzionali del Fondo Pensione e nel rispetto dei principi di liceità, proporzionalità, correttezza e trasparenza.

Il trattamento dei dati personali sensibili avviene esclusivamente con strumenti manuali, al solo fine di consentire il perseguimento delle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati stessi.

I dati personali potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori del Fondo Pensione, incaricati di svolgere specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità suddette, sotto la diretta autorità e responsabilità del Fondo Pensione e in conformità alle istruzioni che saranno dallo stesso impartite.

4. COMUNICAZIONE DEI DATI

Il Fondo Pensione potrà comunicare i dati personali degli iscritti a soggetti e società esterne che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali alla propria attività.

In particolare i soggetti predetti potranno essere costituiti da:

- istituti bancari incaricati dell'attività di custodia e gestione del patrimonio;
- compagnie di assicurazione e società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo Pensione;
- società di servizi amministrativi, contabili ed informatici;
- pubbliche amministrazioni ed organi di vigilanza, quando previsto dalla normativa vigente.

I dati personali degli iscritti non sono oggetto di diffusione a categorie di soggetti indeterminati.

5. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 7 del Codice Privacy garantisce all'interessato, tra gli altri, i seguenti diritti:

- ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali; delle finalità e modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- 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; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza, anche per il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati;
- opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali.

6. TITOLARE E RESPONSABILI

Titolare del trattamento dei dati è il Fondo Pensione ARTIFOND, con sede in Via S. Croce in Gerusalemme, 63 00185 Roma. Responsabile del trattamento dei dati personali è Previnet S.p.A., con sede in Via Ferretto, 1 – 31021 Mogliano Veneto (TV).



Fondo Pensione Intercategoriale Nazionale
Per i Lavoratori Dipendenti del Settore Artigiano
Via di S. Croce in Gerusalemme, 63 – 00185 Roma
Iscritto al numero 156 dell'Albo dei Fondi Pensione

**MODULO
CONTRIBUZIONE
PER I FAMILIARI
FISCALMENTE A CARICO**

DATI DEL LAVORATORE ADERENTE

Cognome		Nome																					
Codice Fiscale	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					Sesso <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F	Data di nascita II / /
Comune di nascita o stato estero		Provincia <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																					

DATI DEL FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO DEL LAVORATORE

Cognome		Nome																					
Codice Fiscale	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					Sesso <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F	Data di nascita II / /
Comune di nascita o stato estero		Provincia <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																					
Indirizzo di residenza																							
Comune di residenza																							
Tel		e. mail																					

DATI VERSAMENTO

Dichiaro di aver effettuato un Versamento di Euro _____ (Numeri) _____ (lettere) / _____)

Con la seguente valuta _____ / _____ / _____ fissa per il beneficiario

Indicare la data valuta con cui è stato effettuato il bonifico _____

Sul conto corrente intestato a Fondo Pensione ARTIFOND presso la SGSS SpA

Codice IBAN **IT 96 U 03307 01719 000000020935**

Firma lavoratore aderente _____

N.B. Spedire in copia al seguente indirizzo

ARTIFOND, VIA DI S. CROCE IN GERUSALEMME, 63 cap 00185 Roma oppure via fax al n. 0677591946

e.mail info@artifond.it