

Documenti per la consulenza e/o domanda di adesione al

## FONDO di PREVIDENZA COMPLEMENTARE

La seguente documentazione deve essere presentata in originale cartaceo: gli operatori NON sono autorizzati a ricevere documentazione reperibile su supporti informatici esterni (chiavette usb, hard disk, ...)

- Carta d'identità e tessera sanitaria
- Busta paga recente
- Se già iscritto ad altra Fondo di previdenza complementare, produrre documentazione attinente (es. ultimo rendiconto annuale)
- Nominativo Ente datore di lavoro e indirizzo sede di lavoro se Dipendenti pubblici: (es.: PERSEO/SIRIO – ESPERO)
- Partita iva /codice fiscale datore di lavoro e Indirizzo sede di lavoro Dipendenti privati: (es.: COMETA – FONTE – FONDAPI)
- Questionario a seguire (compilato)

**Consulenza 40€ - Inoltro della domanda di adesione 30€**

### Elenco documenti per liquidazione del Fondo di previdenza complementare

- Carta d'identità e tessera sanitaria
- Busta paga recente
- Documentazione relativa al Fondo di previdenza complementare cui si è iscritti (es. ultimo rendiconto annuale)
- Provvedimento di liquidazione della pensione Inps o Inpdap (se già in possesso)
- Per indicazione di eventuali eredi produrne codici fiscali

**Costo pratica 40,00€**

La domanda deve essere prenotata chiamando lo [011.57.12.763](tel:011.57.12.763)

o scrivendo a [prenotazioni.torino@acli.it](mailto:prenotazioni.torino@acli.it)

**Questionario di raccolta dati per l'adesione al  
FONDO di PREVIDENZA COMPLEMENTARE**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a

\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

Adesione al Fondo di previdenza complementare:

\_\_\_\_\_

Datore di lavoro \_\_\_\_\_

p.iva / codice fiscale azienda \_\_\_\_\_

mail pec datore di lavoro \_\_\_\_\_

n° matricola azienda (se nota) \_\_\_\_\_

qualifica / categoria \_\_\_\_\_

data di assunzione \_\_\_\_\_

CCNL di categoria \_\_\_\_\_

assunzione a tempo indeterminato / determinato (cancellare la voce non valida)

titolo di studi del richiedente \_\_\_\_\_

scelgo di aderire:

- Con il versamento del solo TFR

- Con il versamento del TFR e la il contributo minimo previsto dal Fondo e beneficiando del contributo a carico dell'azienda
- Con un contributo superiore al minimo previsto e pari a \_\_\_\_ % della retribuzione lorda mensile

Scelta del comparto d'investimento del mio accantonamento:

- Garantito (obbligazionario)
- Bilanciato (obbligazionario e azionario)
- Azionario
- Non sono informato sulle differenze di comparto e pertanto mi sottopongo al questionario di autovalutazione propedeutico alla scelta in sede di appuntamento

data \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

