

**1. DATI DELL'ISCRITTO**

Cognome: ..... Nome: .....  
Codice Fiscale: ..... Sesso:  M  F Data di nascita: ..... / ..... / .....  
Comune (St. estero) di nascita: ..... Provincia: (.....) Telefono: .....  
Indirizzo di residenza: ..... CAP: .....  
Comune di residenza: ..... Provincia: (.....) E-mail personale: .....  
Titolo di studio:  Nessuno  Licenza Elementare  Licenza Media Inferiore  Diploma Professionale  Diploma Media Superiore  
 Diploma Universitario/Laurea Triennale  Laurea/Laurea Magistrale  Specializzazione Post-Laurea

**2. DATI DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA**

Prima occupazione lavorativa:  anteriore al 29.04.93<sup>1</sup>  successiva al 28.04.93 CCNL applicato: .....  
Qualifica:  Operaio  Impiegato  Funzionario/Quadro Livello Inquadramento: .....  
Iscritto per la prima volta ad una forma pensionistica complementare:  prima del 29.04.93 (vecchio iscritto)  dopo il 28.04.93 (nuovo iscritto)

**3. DATI DELL'ADESIONE****Ricevuta e Presa Visione della Nota Informativa, dello Statuto e del Progetto Esemplificativo Standardizzato**

**CHIEDO** di aderire al Fondo Pensione ALIFOND con una quota della mia retribuzione annua pari al .....% della retribuzione assunta a base per la determinazione del TFR (la mancata indicazione della % comporta l'applicazione dell'aliquota minima riportata nella Nota Informativa), a cui corrisponderà un contributo a carico dell'azienda. Entrambi gli importi sono da versare al Fondo a cura del datore di lavoro, secondo le modalità ed i termini stabiliti dal Consiglio di Amministrazione di Alifond.

**DELEGO** altresì l'azienda a prelevare dalla mia retribuzione le spettanze relative al mio TFR, nella misura di seguito indicata:

per prima occupazione successiva al 28/04/1993  100%

per prima occupazione anteriore al 29/04/1993:

100%  28,94% (calcolato come segue: 2% della retribuzione assunta a base per la determinazione del TFR)

ed a provvedere al relativo versamento al Fondo.

**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** inoltre di essere responsabile della completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa, la sussistenza dei requisiti di partecipazione richiesti.

**COMUNICO** di voler trasferire la mia posizione dal fondo pensione/forma pensionistica individuale (FACOLTATIVO DA COMPILARE SOLO PER LE RICHIESTE DI TRASFERIMENTO DA ALTRO FONDO):(denominazione).....

**4. LINEA DI INVESTIMENTO**

**CHIEDO** di aderire al seguente comparto di investimento:  bilanciato  dinamico  garantito

**Firma:** .....

**Consenso al Trattamento dei Dati Personali** - Preso atto dell'informativa che mi è stata consegnata ai sensi della legge n. 196/03, acconsento al trattamento dei miei dati personali nonché alla loro comunicazione ed al relativo trattamento secondo quanto precisato nell'informativa predetta.

**Firma:**..... **Data Compilazione:**..... / ..... / .....

**5. DATI DELL'AZIENDA**

**N.B.: riportare i dati relativi allo stabilimento presso il quale l'iscritto presta la propria attività.**

Ragione Sociale:.....  
Codice Fiscale:..... Partita Iva.....  
Stabilimento di:..... Via:..... N°.....  
CAP:..... Provincia:..... Telefono:..... Fax:.....  
Sede Legale Località:..... Via:..... N°.....  
CAP:..... Provincia:..... Telefono:..... Fax:..... E-mail:.....

L'azienda dichiara che il dipendente è nella condizione di aderire al Fondo e si impegna a verificare i dati da lui sottoscritti.

Con la presente l'azienda aderisce ad Alifond e si impegna ad inoltrare la presente domanda di adesione entro 30 giorni dalla data di ricezione della domanda.

L'obbligo della contribuzione decorre dal primo giorno del mese successivo alla data di ricevimento della domanda in azienda.

**N.B. L'incompleta compilazione dei dati essenziali o la mancanza delle firme previste comporta il rigetto della domanda presentata.**

**Data di ricevimento della domanda:**..... **Timbro e firma del datore di lavoro:** .....

<sup>1</sup> **Prima occupazione anteriore al 29/4/1993:** si devono intendere i lavoratori che hanno iniziato qualsiasi attività lavorativa in data antecedente al 29.04.93 (entrata in vigore del D.Lgs. 124/1993), che ha comportato l'iscrizione alla previdenza obbligatoria.

**1. DATI DELL'ISCRITTO**

Cognome: ..... Nome: .....  
Codice Fiscale: ..... Sesso:  M  F Data di nascita: ..... / ..... / .....  
Comune (St. estero) di nascita: ..... Provincia: (.....) Telefono: .....  
Indirizzo di residenza: ..... CAP: .....  
Comune di residenza: ..... Provincia: (.....) E-mail personale: .....  
Titolo di studio:  Nessuno  Licenza Elementare  Licenza Media Inferiore  Diploma Professionale  Diploma Media Superiore  
 Diploma Universitario/Laurea Triennale  Laurea/Laurea Magistrale  Specializzazione Post-Laurea

**2. DATI DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA**

Prima occupazione lavorativa:  anteriore al 29.04.93<sup>1</sup>  successiva al 28.04.93 CCNL applicato: .....  
Qualifica:  Operaio  Impiegato  Funzionario/Quadro Livello Inquadramento: .....  
Iscritto per la prima volta ad una forma pensionistica complementare:  prima del 29.04.93 (vecchio iscritto)  dopo il 28.04.93 (nuovo iscritto)

**3. DATI DELL'ADESIONE****Ricevuta e Presa Visione della Nota Informativa, dello Statuto e del Progetto Esemplificativo Standardizzato**

**CHIEDO** di aderire al Fondo Pensione ALIFOND con una quota della mia retribuzione annua pari al .....% della retribuzione assunta a base per la determinazione del TFR (la mancata indicazione della % comporta l'applicazione dell'aliquota minima riportata nella Nota Informativa), a cui corrisponderà un contributo a carico dell'azienda. Entrambi gli importi sono da versare al Fondo a cura del datore di lavoro, secondo le modalità ed i termini stabiliti dal Consiglio di Amministrazione di Alifond.

**DELEGO** altresì l'azienda a prelevare dalla mia retribuzione le spettanze relative al mio TFR, nella misura di seguito indicata:

per prima occupazione successiva al 28/04/1993  100%

per prima occupazione anteriore al 29/04/1993:

100%  28,94% (calcolato come segue: 2% della retribuzione assunta a base per la determinazione del TFR)

ed a provvedere al relativo versamento al Fondo.

**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** inoltre di essere responsabile della completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa, la sussistenza dei requisiti di partecipazione richiesti.

**COMUNICO** di voler trasferire la mia posizione dal fondo pensione/forma pensionistica individuale (FACOLTATIVO DA COMPILARE SOLO PER LE RICHIESTE DI TRASFERIMENTO DA ALTRO FONDO):(denominazione).....

**4. LINEA DI INVESTIMENTO**

**CHIEDO** di aderire al seguente comparto di investimento:  bilanciato  dinamico  garantito

**Firma:** .....

**Consenso al Trattamento dei Dati Personali** - Preso atto dell'informativa che mi è stata consegnata ai sensi della legge n. 196/03, acconsento al trattamento dei miei dati personali nonché alla loro comunicazione ed al relativo trattamento secondo quanto precisato nell'informativa predetta.

**Firma:** ..... **Data Compilazione:** ..... / ..... / .....

**5. DATI DELL'AZIENDA**

**N.B.: riportare i dati relativi allo stabilimento presso il quale l'iscritto presta la propria attività.**

Ragione Sociale: .....  
Codice Fiscale: ..... Partita Iva: .....  
Stabilimento di: ..... Via: ..... N° .....  
CAP: ..... Provincia: ..... Telefono: ..... Fax: .....  
Sede Legale Località: ..... Via: ..... N° .....  
CAP: ..... Provincia: ..... Telefono: ..... Fax: ..... E-mail: .....

L'azienda dichiara che il dipendente è nella condizione di aderire al Fondo e si impegna a verificare i dati da lui sottoscritti.  
Con la presente l'azienda aderisce ad Alifond e si impegna ad inoltrare la presente domanda di adesione entro 30 giorni dalla data di ricezione della domanda.  
L'obbligo della contribuzione decorre dal primo giorno del mese successivo alla data di ricevimento della domanda in azienda.

**N.B. L'incompleta compilazione dei dati essenziali o la mancanza delle firme previste comporta il rigetto della domanda presentata.**

**Data di ricevimento della domanda:** ..... **Timbro e firma del datore di lavoro:** .....

<sup>1</sup> **Prima occupazione anteriore al 29/4/1993:** si devono intendere i lavoratori che hanno iniziato qualsiasi attività lavorativa in data antecedente al 29.04.93 (entrata in vigore del D.Lgs. 124/1993), che ha comportato l'iscrizione alla previdenza obbligatoria.

**1. DATI DELL'ISCRITTO**

Cognome: ..... Nome: .....  
Codice Fiscale: ..... Sesso:  M  F Data di nascita: ..... / ..... / .....  
Comune (St. estero) di nascita: ..... Provincia: (.....) Telefono: .....  
Indirizzo di residenza: ..... CAP: .....  
Comune di residenza: ..... Provincia: (.....) E-mail personale: .....  
Titolo di studio:  Nessuno  Licenza Elementare  Licenza Media Inferiore  Diploma Professionale  Diploma Media Superiore  
 Diploma Universitario/Laurea Triennale  Laurea/Laurea Magistrale  Specializzazione Post-Laurea

**2. DATI DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA**

Prima occupazione lavorativa:  anteriore al 29.04.93<sup>1</sup>  successiva al 28.04.93 CCNL applicato: .....  
Qualifica:  Operaio  Impiegato  Funzionario/Quadro Livello Inquadramento: .....  
Iscritto per la prima volta ad una forma pensionistica complementare:  prima del 29.04.93 (vecchio iscritto)  dopo il 28.04.93 (nuovo iscritto)

**3. DATI DELL'ADESIONE****Ricevuta e Presa Visione della Nota Informativa, dello Statuto e del Progetto Esemplificativo Standardizzato**

**CHIEDO** di aderire al Fondo Pensione ALIFOND con una quota della mia retribuzione annua pari al .....% della retribuzione assunta a base per la determinazione del TFR (la mancata indicazione della % comporta l'applicazione dell'aliquota minima riportata nella Nota Informativa), a cui corrisponderà un contributo a carico dell'azienda. Entrambi gli importi sono da versare al Fondo a cura del datore di lavoro, secondo le modalità ed i termini stabiliti dal Consiglio di Amministrazione di Alifond.

**DELEGO** altresì l'azienda a prelevare dalla mia retribuzione le spettanze relative al mio TFR, nella misura di seguito indicata:

per prima occupazione successiva al 28/04/1993  100%

per prima occupazione anteriore al 29/04/1993:

100%  28,94% (calcolato come segue: 2% della retribuzione assunta a base per la determinazione del TFR)

ed a provvedere al relativo versamento al Fondo.

**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** inoltre di essere responsabile della completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa, la sussistenza dei requisiti di partecipazione richiesti.

**COMUNICO** di voler trasferire la mia posizione dal fondo pensione/forma pensionistica individuale (FACOLTATIVO DA COMPILARE SOLO PER LE RICHIESTE DI TRASFERIMENTO DA ALTRO FONDO):(denominazione).....

**4. LINEA DI INVESTIMENTO**

**CHIEDO** di aderire al seguente comparto di investimento:  bilanciato  dinamico  garantito

**Firma:** .....

**Consenso al Trattamento dei Dati Personali** - Preso atto dell'informativa che mi è stata consegnata ai sensi della legge n. 196/03, acconsento al trattamento dei miei dati personali nonché alla loro comunicazione ed al relativo trattamento secondo quanto precisato nell'informativa predetta.

**Firma:**..... **Data Compilazione:**..... / ..... / .....

**5. DATI DELL'AZIENDA****N.B.: riportare i dati relativi allo stabilimento presso il quale l'iscritto presta la propria attività.**

Ragione Sociale:.....  
Codice Fiscale:..... Partita Iva.....  
Stabilimento di:..... Via:..... N°.....  
CAP:..... Provincia:..... Telefono:..... Fax:.....  
Sede Legale Località:..... Via:..... N°.....  
CAP:..... Provincia:..... Telefono:..... Fax:..... E-mail:.....

L'azienda dichiara che il dipendente è nella condizione di aderire al Fondo e si impegna a verificare i dati da lui sottoscritti.

Con la presente l'azienda aderisce ad Alifond e si impegna ad inoltrare la presente domanda di adesione entro 30 giorni dalla data di ricezione della domanda.

L'obbligo della contribuzione decorre dal primo giorno del mese successivo alla data di ricevimento della domanda in azienda.

**N.B. L'incompleta compilazione dei dati essenziali o la mancanza delle firme previste comporta il rigetto della domanda presentata.**

**Data di ricevimento della domanda:**..... **Timbro e firma del datore di lavoro:** .....



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

Ai sensi dell'art. 13 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. 7, comma 4, del D.lgs. n. 124/93, 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 3, del D.lgs. n. 124/93;

## 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 Alifond, con sede in Viale Pasteur, 66 - 00144 ROMA (RM).

Responsabile del trattamento dei dati personali è Prevynet S.p.A., con sede in Via Ferretto, 1 - 31021 Mogliano Veneto (TV).

# FONDO PENSIONE ALIFOND

ASSOCIAZIONE FONDO NAZIONALE PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE  
PER I LAVORATORI DELL'INDUSTRIA ALIMENTARE E DEI SETTORI AFFINI

## SCHEDA SINTETICA

(dati aggiornati al 22/07/2015)

*La presente Scheda sintetica costituisce parte integrante della Nota informativa. Essa è redatta al fine di facilitare il confronto tra le principali caratteristiche del FONDO PENSIONE ALIFOND rispetto ad altre forme pensionistiche complementari. Per assumere la decisione relativa all'adesione, tuttavia, è necessario conoscere tutte le condizioni di partecipazione. Prima di aderire, prendi dunque visione dell'intera Nota informativa e dello Statuto.*

## Presentazione del Fondo Pensione Alifond

### Elementi di identificazione

Il Fondo Pensione Alifond, Associazione Fondo nazionale pensione complementare a capitalizzazione per i lavoratori dell'industria alimentare e dei settori affini, è finalizzato all'erogazione di trattamenti pensionistici complementari del sistema obbligatorio, ai sensi del d.lgs. 5 dicembre 2005, n. 252.

Il Fondo Pensione Alifond è iscritto all'albo tenuto dalla COVIP con il n. 89 ed è stato istituito in forza dell'accordo sottoscritto in data 17 aprile 1998 fra AIDI, AIIPA, AIRI, ANCIT, ANICAV, ASSALZOO, ASSICA, ASSOBIIBE, ASSOBIIRRA, ASSOLATTE, ASSOZUCCHERO, DISTILLATORI, FEDERVINI, ITALMOPA, MINERACQUA, UNA, UNIPI, FEDERALIMENTARE, INTERSIND e FAT-CISL, FLAI-CGIL e UILA-UIL. Tale accordo, che rappresenta pertanto la Fonte Istitutiva del Fondo, dà attuazione all'articolo 74 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per i lavoratori dipendenti delle industrie alimentari, sottoscritto in data 6 Luglio 1995 fra le citate Associazioni imprenditoriali di categoria aderenti a CONFINDUSTRIA, l'INTERIND e la FAT-CISL, FLAI-CGIL e la UILA-UIL, di seguito denominato per brevità CCNL. La Fonte Istitutiva è completata dagli Accordi di adesione al Fondo del 28 gennaio 1998, del 6 ottobre 1998, del 24 febbraio 2006 e del 1 dicembre 2009 sottoscritti rispettivamente da ASSITOL, AIIPA, UNIMA, FIPPA-FEDERPANIFICATORI e ASSOPANIFICATORI-FIESA-CONFESERCENTI con le richiamate Organizzazioni sindacali Fat-Cisl, Flai-Cgil e Uila-Uil concernenti i settori affini della produzione olearia e margariniera, della produzione dei sottoprodotti della macellazione e dell'esercizio dell'attività di contoterzismo in agricoltura e della panificazione, attività collaterali e complementari.

### Destinatari

Sono destinatari del Fondo i lavoratori dipendenti il cui rapporto di lavoro sia disciplinato dal CCNL 6 luglio 1995 per l'industria alimentare, dal CCNL 10 febbraio 1999 per l'industria olearia e margariniera, dal CCNL 25 giugno 1996 per i sottoprodotti della macellazione, dal CCNL 9 dicembre 1999 per l'attività di contoterzismo in agricoltura, dal CCNL 1 dicembre 2009 del settore della panificazione, attività collaterali e complementari e loro successive modificazioni ed integrazioni, sottoscritti dalle Organizzazioni imprenditoriali di cui all'art. 1 dello Statuto, da Fat-Cisl, Flai-Cgil, Uila-Uil e, limitatamente ai primi due contratti sopracitati, da Ugl-Alimentazione, nonché da CCNL sottoscritti dalle medesime Organizzazioni Sindacali con altre Organizzazioni Imprenditoriali per i settori affini che siano stati assunti ed abbiano superato il relativo periodo di prova nelle seguenti tipologie di contratto:

- a) contratto a tempo indeterminato;
- b) contratto part-time a tempo indeterminato;
- c) contratto a tempo determinato la cui durata predeterminata sia di almeno 4 mesi presso la stessa

azienda nell'arco dell'anno solare (1° gennaio-31 dicembre);

d) contratto di formazione e lavoro;

e) contratto di apprendistato.

Per settori affini si intendono quelli di seguito elencati:

a) della produzione lattiero-casearia delle Centrali del Latte pubbliche;

b) della lavorazione della foglia di tabacco secco allo stato sciolto.

La facoltà per i lavoratori dei settori affini di divenire soci del Fondo, ferma restando la volontarietà dell'adesione, deve comunque essere preventivamente disciplinata con apposito accordo, per ciascun settore, tra Fat-Cisl, Flai-Cgil, Uila-Uil e Ugl-Alimentazione e le rispettive Organizzazioni Imprenditoriali di settore. Ciascuno di tali accordi, che rappresenta un completamento della Fonte istitutiva del Fondo per i destinatari cui tali accordi si riferiscono, stabilisce i tempi di adesione al Fondo stesso.

Sono soci del Fondo i destinatari che hanno sottoscritto l'atto di adesione secondo le procedure previste dall'articolo 33 dello Statuto e coloro che aderiscono con il conferimento tacito del TFR, di seguito denominati Aderenti, e le imprese dalle quali tali destinatari dipendono.

Possono, altresì, divenire soci del Fondo i lavoratori dipendenti dalle Organizzazioni firmatarie della Fonte Istitutiva ovvero dalle Organizzazioni stipulanti i Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro dei settori affini, aderenti ad ALIFOND, nonché quelli dipendenti dalle società controllate da tali Organizzazioni, il cui rapporto di lavoro sia disciplinato da Regolamenti applicati ai dipendenti di tali Organizzazioni. In tal caso, nei confronti di tali Organizzazioni e società, ferme restando le prerogative attribuite alle Organizzazioni firmatarie della Fonte Istitutiva dalle norme di legge in materia di pensione complementare e dal presente Statuto, trovano applicazione soltanto le norme dello Statuto stesso concernenti la contribuzione. I percettori della pensione complementare, di seguito denominati Pensionati, mantengono la qualità di associati del Fondo.

La qualità di associato comporta la piena accettazione dello Statuto.

#### **Tipologia, natura giuridica e regime previdenziale**

Fondo Pensione Alifond è un fondo pensione negoziale, costituito in forma di associazione riconosciuta e operante in regime di contribuzione definita (l'entità della prestazione pensionistica è determinata in funzione della contribuzione effettuata e dei relativi rendimenti).

#### **La partecipazione alla forma pensionistica complementare**

L'adesione è libera e volontaria. La partecipazione alle forme pensionistiche complementari disciplinate dal d.lgs. 5 dicembre 2005, n. 252, consente all'iscritto di beneficiare di un **trattamento fiscale di favore** sui contributi versati, sui rendimenti conseguiti e sulle prestazioni percepite.

#### **Documentazione a disposizione dell'iscritto**

La Nota informativa, lo Statuto ed il Progetto Esemplificativo standardizzato sono resi disponibili gratuitamente sul sito internet del fondo, presso la sede del fondo e presso i datori di lavoro.

Con le stesse modalità, sono resi disponibili il Documento sul regime fiscale, il Documento sulle anticipazioni, il Documento sulle rendite e ogni altra informazione generale utile all'iscritto.

Può essere richiesta al fondo la spedizione dei suddetti documenti.

**N.B.** Le principali disposizioni che disciplinano il funzionamento del fondo e il rapporto tra il fondo e l'iscritto sono contenute nello Statuto, del quale ti raccomandiamo pertanto la lettura.

#### **Recapiti utili**

Sito internet del fondo:

[www.alifond.it](http://www.alifond.it)

Indirizzo e-mail:

[alifond@alifond.it](mailto:alifond@alifond.it)

Telefono:

0654220135

Fax:

0654229742

Sede legale:

Viale Pasteur, 66 - 00144 ROMA

Contribuzione				
	Quota minima TFR	Contributo <sup>1</sup>		Decorrenza e periodicità
		Lavoratore <sup>2</sup>	Datore di lavoro	
Lavoratori occupati dopo il 28.04.1993	100%	1,00%	1,20%*	I contributi sono versati con periodicità mensile a decorrere dal primo giorno del mese successivo a quello di ricevimento da parte dell'azienda del modulo di adesione del lavoratore. I versamenti sono effettuati dal datore di lavoro con cadenza mensile, anche per la quota a carico dell'aderente, previa trattenuta del corrispondente importo sulla retribuzione, dandone informazione in busta paga. I contributi vanno versati entro il giorno 15 del mese successivo a quello in cui viene operata la trattenuta. Il versamento della quota di trattamento di fine rapporto avviene con cadenza mensile unitamente a quello dei contributi.
Lavoratori già occupati al 28.04.1993	28,94% <sup>3</sup>	1,00%	1,20%*	

(1) In percentuale della retribuzione utile ai fini del calcolo del TFR.  
(2) Misura minima per avere diritto al contributo del datore di lavoro. Il lavoratore può fissare liberamente una misura maggiore.  
(3) Il lavoratore può scegliere di versare una quota superiore, pari all'intero flusso. Il 28,94% è calcolato come segue: 2% della retribuzione assunta a base per la determinazione del TFR.

\* Per il settore del contoterzismo in agricoltura l'aliquota a carico azienda è pari all'1%

La misura di contribuzione è scelta dall'aderente al momento dell'adesione e può essere successivamente variata.

Opzioni di investimento		
Comparto	Descrizione	Garanzia
<b>Comparto Garantito</b>	<p><b>Finalità:</b> tenuto primariamente conto che vengono prestate le garanzie di seguito illustrate, l'obiettivo è quello di massimizzare il rendimento, minimizzando il rischio, prevedendo una politica di investimento idonea a realizzare con elevata probabilità rendimenti che siano pari o superiori a quelli del TFR.</p> <p><b>Orizzonte temporale consigliato:</b> breve periodo</p> <p><b>Grado di rischio:</b> basso</p> <p><b>Caratteristiche della garanzia:</b> restituzione di un importo almeno pari alla somma dei valori e delle disponibilità conferiti in gestione, al netto di eventuali anticipazioni o riscatti parziali, inclusi gli eventuali importi trasferiti da altro comparto o da altra forma pensionistica, qualora si realizzi in capo agli aderenti uno dei seguenti eventi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- esercizio del diritto alla prestazione pensionistica;</li> <li>- decesso;</li> <li>- invalidità dell'aderente che comporti la riduzione delle capacità di lavoro a meno di un terzo;</li> <li>- cessazione dell'attività lavorativa che comporti inoccupazione per un periodo di tempo superiore a 48 mesi;</li> <li>- anticipazioni limitate alla sola fattispecie delle spese sanitarie nella misura fissata dalla normativa vigente.</li> </ul>	Si
<b>Comparto Bilanciato</b>	<p><b>Finalità:</b> la gestione risponde alle esigenze di un soggetto che privilegia la continuità dei risultati nei singoli esercizi, comunque accettando un'esposizione al rischio moderata</p> <p><b>Orizzonte temporale consigliato:</b> medio periodo (3-5 anni)</p> <p><b>Grado di rischio:</b> medio</p>	No
<b>Comparto Dinamico</b>	<p><b>Finalità:</b> la gestione risponde alle esigenze di un soggetto che ricerca rendimenti più elevati nel lungo periodo ed è disposto ad accettare una maggiore esposizione al rischio con una certa discontinuità dei risultati nei singoli esercizi</p> <p><b>Orizzonte temporale consigliato:</b> medio/lungo periodo (oltre 5 anni)</p> <p><b>Grado di rischio:</b> medio - alto</p>	No
<b>ATTENZIONE: I flussi di TFR conferiti tacitamente sono destinati al comparto Garantito</b>		

Rendimenti storici						
	Rendimenti storici (%)					Rend. medio annuo composto ultimi 5 anni (%)
	2010	2011	2012	2013	2014	
Comparto Garantito	0,46%	1,93%	2,64%	0,88%	1,55%	1,49%
Comparto Bilanciato	2,73%	-2,21%	8,38%	4,84%	9,35%	4,53%
Comparto Dinamico	4,41%	-2,36%	14,18%	8,45%	11,09%	7,00%
<b>ATTENZIONE: I rendimenti passati non sono necessariamente indicativi di quelli futuri</b>						



Costi della fase di accumulo	
Tipologia di costo	Importo e caratteristiche
Spese di adesione	non previste
<b>Spese da sostenere durante la fase di accumulo:</b>	
Direttamente a carico dell'aderente	24,00 €, prelevate dal primo versamento di ciascun anno ovvero, in mancanza di versamenti, dalla posizione individuale.
Indirettamente a carico dell'aderente:	Sul patrimonio in gestione viene applicato annualmente:
- <i>Comparto Garantito</i>	- 0,2559% totale di cui: - 0,23% per commissione di gestione finanziaria; - 0,0259% per commissioni di banca depositaria; - Prelievo dal patrimonio per il contributo annuale a Covip <sup>1</sup> ;
- <i>Comparto Bilanciato</i>	- 0,1533% totale di cui: - 0,1274% <sup>2</sup> per commissioni di gestione finanziaria; - 0,0259% per commissioni di banca depositaria; - Prelievo dal patrimonio per il contributo annuale a Covip <sup>1</sup> ;
- <i>Comparto Dinamico</i>	- 0,1392% totale di cui: - 0,11% per commissioni di gestione finanziaria; - 0,0292% per commissioni di banca depositaria; - Prelievo dal patrimonio per il contributo annuale a Covip <sup>1</sup> .
<b>Spese per l'esercizio di prerogative individuali (prelevate dalla posizione individuale al momento dell'operazione)</b>	
Anticipazione	25 €
Trasferimento	non applicata
Riscatto	15 €
Riallocazione della posizione individuale	non applicata
Riallocazione del flusso contributivo	non applicata
<p>N.B.: Gli oneri che gravano annualmente sugli iscritti durante la fase di accumulo sono determinabili soltanto in relazione al complesso delle spese effettivamente sostenute dal fondo; i costi indicati nella tabella sono pertanto il risultato di una stima, volta a fornire una indicazione della onerosità della partecipazione. Eventuali differenze, positive o negative, tra le spese effettivamente sostenute dal fondo e le somme poste a copertura delle stesse sono ripartite tra tutti gli iscritti. Per maggiori informazioni v. sezione 'Caratteristiche della forma pensionistica complementare'.</p> <p>1 L'importo prelevato varia in ragione dell'ammontare complessivo dei contributi incassati a qualsiasi titolo dalle forme pensionistiche complementari nell'anno precedente a quello di versamento. Con riferimento al contributo dell'anno 2014, si segnala che il contributo era dovuto nella misura dello 0,5 per mille dell'ammontare complessivo dei contributi incassati nell'anno 2013.</p> <p>2 Le commissioni di gestione finanziaria del Comparto Bilanciato sono state calcolate in base al valore del patrimonio all'avvio della gestione e tenendo conto della seguente ripartizione delle risorse: - approssimativamente il 20% del totale delle masse gestite sarà affidata a Gestori con un mandato di tipo "total return a benchmark previdenziale"; - approssimativamente l'80% del totale delle masse gestite è stata affidata a Gestori con un mandato classico "a benchmark". Si precisa tuttavia che alcuni gestori presentano dei valori delle commissioni che variano a seconda dell'ammontare del patrimonio di gestione. Pertanto tale commissione potrà subire variazioni in futuro.</p>	

Indicatore sintetico dei costi				
Comparti	Anni di permanenza			
	2 anni	5 anni	10 anni	35 anni
Comparto garantito	0,93%	0,59%	0,44%	0,31%
Comparto bilanciato	0,82%	0,48%	0,33%	0,21%
Comparto dinamico	0,81%	0,47%	0,32%	0,19%

L'indicatore sintetico dei costi rappresenta il costo annuo, in percentuale della posizione individuale maturata, stimato facendo riferimento a un aderente-tipo che versa un contributo annuo di 2.500 euro e ipotizzando un tasso di rendimento annuo del 4% (v. Nota Informativa, sezione 'Caratteristiche della forma pensionistica complementare').

**ATTENZIONE:** Per condizioni differenti rispetto a quelle considerate, ovvero nei casi in cui non si verificano le ipotesi previste, tale indicatore ha valenza meramente orientativa.