

**FONDO PENSIONE**PER IL PERSONALE DELLE AZIENDE  
DEL GRUPPO UniCredit

n.ro iscrizione all'Albo dei Fondi Pensione – I sezione speciale: 1101

Fondo Pensione per il Personale delle  
Aziende del Gruppo UniCredit  
c/o Unicredit Pension Funds  
alla c.a. Parametrica Pension Funds  
Largo F. Anzani, 3 00153 ROMA  
Contact center Pensionati 0521.1916333  
[pensionibr@parametricafondi.com](mailto:pensionibr@parametricafondi.com)**DOMANDA DI PENSIONE DI REVERSIBILITA'**  
**(iscritti ex Fondo BdR)****DANTE CAUSA DELLA PENSIONE**\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nat...il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(giorno) (mese) (anno) (giorno) (mese) (anno)  
codice fiscale \_\_\_\_\_**DATI DEL SUPERSTITE BENEFICIARIO**\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nat... a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(comune o stato estero) (provincia) (giorno) (mese) (anno)

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

qualifica del superstite  coniuge  figlio/a  genitore  fratello/sorella

Indirizzo: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Residenza fiscale: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**IBAN**                     intestazione del conto \_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)Eventuale cointestatario \_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)**DATI DEGLI EVENTUALI CONTITOLARI A CARICO**1) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ nat...il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (giorno) (mese) (anno)a \_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(comune o stato estero) (provincia)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

qualifica del superstite  figlio/a  genitore  fratello/sorella2) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ nat...il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (giorno) (mese) (anno)a \_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(comune o stato estero) (provincia)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

qualifica del superstite  figlio/a  genitore  fratello/sorella

3) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ nat...il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (giorno) (mese) (anno)  
a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(comune o stato estero) (provincia)  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

qualifica del superstite  figlio/a  genitore  fratello/sorella

### DATI DELL'EVENTUALE LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nat. a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(comune o stato estero) (provincia)  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

Qualifica  tutore  curatore  procuratore  
(barrare la casella che interessa)

Indirizzo: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Il pagamento della pensione sarà effettuato con accredito sul/sui conto/i corrente comunicato/i - **da aggiornare tempestivamente in caso di variazione**. L'avvenuto pagamento esonera il Fondo da ogni responsabilità, ivi incluse eventuali contestazioni derivanti da casi di contitolarità del conto con o senza facoltà di uso disgiunto.  
Il/i sottoscritto/i autorizza/no il Fondo Pensione, anche per i successori od aventi causa, a provvedere direttamente agli eventuali storni degli accrediti non dovuti.

Poiché la pensione di reversibilità spetta ai superstiti che, in base alle norme di legge, abbiano diritto a percepire l'analoga pensione a carico dell'assicurazione generale obbligatoria, gli stessi si impegnano ad allegare alla presente domanda la **Comunicazione di Liquidazione Inps (Mod. TE08)**.  
Per i figli contitolari studenti a carico sarà altresì necessario allegare **regolare certificazione di studio** e per i figli inabili la certificazione attestante il **riconoscimento dello stato di inabilità da parte dell'INPS**.

Si impegna/no a notificare prontamente al Fondo Pensione ogni eventuale variazione dei dati sopraindicati ed a inviare sollecitamente i documenti qualora venissero richiesti.

Dichiara/no infine di aver preso atto, visionato e compreso l'informativa Privacy ai sensi ed agli effetti del Regolamento (UE) 2016/679, pubblicata sul sito [www.fpunicredit.eu](http://www.fpunicredit.eu) nella sezione "Comunicazione Istituzionale" e si impegna/no a consegnare agli eventuali familiari e/o terzi interessati copia della suddetta informativa.

\_\_\_\_\_  
(firma del titolare o del legale rappresentante)

\_\_\_\_\_  
(firma dell'eventuale cointestatario del conto)

\_\_\_\_\_  
(firma del titolare o del legale rappresentante)

\_\_\_\_\_  
(firma dell'eventuale cointestatario del conto)

\_\_\_\_\_  
(firma del titolare o del legale rappresentante)

\_\_\_\_\_  
(firma dell'eventuale cointestatario del conto)

\_\_\_\_\_  
(firma del titolare o del legale rappresentante)

\_\_\_\_\_  
(firma dell'eventuale cointestatario del conto)

Data \_\_\_\_\_

### Documenti da allegare alla domanda

- **Comunicazione di Liquidazione Inps (Mod. TE08)**;
- **Fotocopia del codice fiscale e della carta d'identità** del titolare ed degli eventuali contitolari di pensione;
- **Autocertificazione sostitutiva dell'atto di notorietà** (Allegato 1);
- **Copia Iban** ed con indicazione dell'intestatario del conto da fornire solo per richieste di accredito pensione su Istituti diversi da Unicredit (su carta intestata Istituto di Credito/Ente);

In presenza di figli inabili/invalidi allegare: **Consenso al Trattamento dei dati particolari** (Allegato 2);

In presenza di figli maggiorenni studenti allegare: **Dichiarazione sostitutiva di certificazione** (Allegato 3) e **Certificati di studio**

In presenza di Tutore allegare Atto di Nomina e documenti

FP21 ex Fdo BdR

**Allegato 1**

**AUTOCERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

superstite di \_\_\_\_\_ (dante causa)  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
deceduto/a il \_\_\_\_\_

in qualità di (*indicare grado di parentela con il dante causa*) \_\_\_\_\_

valendomi della disposizione di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni degli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, dichiaro sotto la propria personale responsabilità che:

1) i coniugi hanno contratto matrimonio il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
e che non è successivamente intervenuta sentenza divorzio e che non esiste precedente matrimonio

2) in caso di divorzio allego relativa Sentenza;

3) lo stato di famiglia al momento del decesso era costituito da: (Nome, Cognome, relazione di parentela)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4) il dante causa non ha lasciato altri figli legittimi oltre quelli sotto indicati i quali non sono inabili, né interdetti, né ha lasciato figli naturali riconosciuti, adottivi, affiliati o giudizialmente dichiarati

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

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

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

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Autorizzo il Fondo Pensione per il Personale delle Aziende del Gruppo UniCredit, che riceve questa autocertificazione, a verificare i dati in essa contenuti rivolgendosi alle Amministrazioni competenti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegato 2**

DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI:

**CORRESPONSIONE DELLA QUOTA DI PENSIONE A FIGLI INVALIDI O INABILI**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PARTICOLARI**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (CAP) \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_

**Superstite beneficiario di** \_\_\_\_\_  
(nome e cognome Dante Causa della Pensione)

e se del caso congiuntamente a

- figlio/a** Sig/Sig.a \_\_\_\_\_
- figlio/a** Sig/Sig.a \_\_\_\_\_
- figlio/a** Sig/Sig.a \_\_\_\_\_

**DICHIARO / DICHIARIAMO**

di aver letto l'Informativa sul Trattamento e sulla Protezione dei Dati Personale (allegata)

e di

- acconsentire                       non acconsentire

al trattamento dei miei/nostri dati personali particolari (= sensibili ) come descritti .

**Il richiedente della prestazione**

Data \_\_\_\_\_ ..... **firma** \_\_\_\_\_

e se del caso

**Il figlio/a**

Data \_\_\_\_\_ ..... **firma** \_\_\_\_\_

..... **firma** \_\_\_\_\_

..... **firma** \_\_\_\_\_

N.B. Per i figli minorenni la firma sulla presente dichiarazione deve essere apposta dal superstite beneficiario richiedente in qualità di esercente la responsabilità genitoriale.

**Allegato 3**

**MODULO PER FIGLI MAGGIORENNI STUDENTI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Articolo 46 DPR 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tel/cell. \_\_\_\_\_

**Consapevole**

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR ;
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato Dpr

**DICHIARA**

**Sotto la propria responsabilità**

**DI NON PRESTARE ATTIVITA' LAVORATIVA**

Dichiara inoltre di aver preso atto, visionato e compreso l'Informativa Privacy ai sensi ed agli effetti del Regolamento (UE) 2016/679, pubblicata sul sito [www.fpunicredit.eu](http://www.fpunicredit.eu) nella sezione "Comunicazione Istituzionale".

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO E SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 13 del **Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali** UE 2016/67 - (qui di seguito anche GDPR) il **Fondo Pensione per il Personale delle Aziende del Gruppo UniCredit**, in qualità di Titolare del Trattamento, fornisce le seguenti informazioni sul trattamento effettuato dei Suoi dati personali e sulla tutela dei Suoi diritti.

Al fine di fornirLe una chiara ed esaustiva informativa in merito al trattamento dei Suoi dati personali, e rammentandoLe che, ai sensi del GDPR, sarà necessario acquisire il Suo consenso scritto, che vorrà manifestare compilando la relativa scheda, si precisa quanto segue

### **1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**

Il **Titolare del Trattamento** è il Fondo Pensione per il Personale delle Aziende del Gruppo UniCredit Direzione Generale in Milano viale Liguria, 26 (di seguito anche **il Fondo**).

Il Fondo ha attribuito il ruolo di "**Responsabile della protezione dei dati**" alla corrispondente figura presso UniCredit S.p.A.

Il Responsabile della protezione dei dati può, pertanto, essere contattato presso:

UniCredit S.p.A.  
*Data Protection Office*  
Piazza Gae Aulenti n. 1, Tower B, 20154 Milano,  
E-mail: [Group.DPO@unicredit.eu](mailto:Group.DPO@unicredit.eu), PEC: [Group.DPO@pec.unicredit.eu](mailto:Group.DPO@pec.unicredit.eu).

### **2. FINALITA' E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO**

Il Fondo tratta i Suoi dati personali per le seguenti finalità:

- A. Necessità di adempiere ad **obblighi derivanti dalla gestione della posizione previdenziale presso il Fondo**, strettamente connessi e strumentali alla gestione medesima.  
Tale necessità rappresenta la base giuridica che legittima i relativi trattamenti. Il conferimento dei dati è necessario per la gestione del rapporto con il Fondo medesimo; in mancanza dei predetti dati personali il Fondo sarebbe nell'impossibilità di instaurare il rapporto o di dare esecuzione allo stesso.
- B. Necessità di **adempiere ad obblighi legali** (es. obblighi previsti dalla normativa fiscale - in materia, a titolo esemplificativo, di riconoscimento di tassazione agevolata, disposizioni impartite da Autorità, ecc.).

Tale necessità rappresenta la base giuridica che legittima i relativi trattamenti. Il conferimento dei dati necessari a tali fini rappresenta un obbligo legale; qualora il Fondo non disponesse dei predetti dati personali, si troverebbe nell'impossibilità di adempiere a quanto previsto dalla normativa.

### **3. CATEGORIE DI DATI TRATTATI**

Il Fondo tratta dati personali raccolti direttamente presso di Lei, ovvero presso terzi, che includono, a titolo esemplificativo, **dati anagrafici** (es. nome, cognome, indirizzo, data e luogo di nascita codice fiscale) ed **i dati** bancari (es. dati relativi al conto corrente).

### **3.1 TRATTAMENTO DI CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI<sup>1</sup>**

Il Fondo potrebbe trattare categorie particolari di dati personali (es. dati relativi all'adesione a sindacati, alla salute, ecc.) nell'adempimento di specifici obblighi relativi alla gestione del rapporto (es. per la concessione di anticipazioni o di altre prestazioni previdenziali, ecc.), ovvero per adempiere a specifici obblighi previsti dalla legge, ovvero per consentire di esercitare i diritti previsti da normativa di settore, e, in ogni caso, per finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione dei suddetti diritti.

In tali casi il trattamento è necessario per assolvere agli obblighi di legge. Tale necessità rappresenta la base giuridica che legittima i relativi trattamenti; in mancanza dei Suoi dati personali il Fondo si troverebbe nell'impossibilità di accogliere la Sua richiesta o di adempiere a quanto previsto dalla normativa.

### **4. DESTINATARI O CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI**

Possono venire a conoscenza dei Suoi dati personali in qualità di **Responsabili del trattamento** le persone fisiche e giuridiche esterne all'organizzazione del Titolare, di cui all'elenco tempo per tempo aggiornato e tenuto a disposizione presso la Direzione Generale del Fondo, nonché, in qualità di **persone autorizzate al trattamento dei dati personali**, relativamente ai dati necessari allo svolgimento delle mansioni loro assegnate, gli addetti incaricati dai predetti Responsabili.

Inoltre i Suoi dati possono essere trattati da quei soggetti cui devono essere comunicati in adempimento ad un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria.

### **5. TRASFERIMENTO DEI DATI VERSO PAESI TERZI**

La informiamo che i dati personali potranno essere trasferiti anche a Responsabili residenti in Paesi non appartenenti all'Unione Europea o allo Spazio Economico Europeo (cd. Paesi Terzi) riconosciuti dalla Commissione Europea aventi un livello adeguato di protezione dei dati trattati o, in caso contrario, solo se sia garantito contrattualmente dai predetti Responsabili un livello di protezione delle informazioni adeguato rispetto a quello dell'Unione Europea (es. tramite la sottoscrizione delle clausole contrattuali standard previsti dalla Commissione Europea) e che sia sempre assicurato l'esercizio dei diritti degli Interessati.

Ulteriori indicazioni in merito possono essere richieste scrivendo a [Group.DPO@unicredit.eu](mailto:Group.DPO@unicredit.eu).

### **6. MODALITA' DI TRATTAMENTO**

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

### **7. DIRITTI DEGLI INTERESSATI**

Il GDPR Le attribuisce specifici diritti, tra i quali quello di conoscere quali sono i dati personali in possesso del Fondo e come questi vengono utilizzati (**Diritto di accesso**), di ottenerne l'**aggiornamento**, la **rettifica** o, se vi è interesse, l'**integrazione**, nonché la **cancellazione**, la trasformazione in **forma anonima** o la **limitazione di trattamento**.

### **7.1 PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI E DIRITTO ALLA CANCELLAZIONE (DIRITTO ALL'OBLIO)**

---

<sup>1</sup> Ai sensi dell'articolo 9.1 del GDPR sono i "dati personali che rivelano l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona"

Il Fondo tratta e conserva i Suoi dati personali **per tutta la durata del rapporto con il Fondo medesimo**, per l'esecuzione degli adempimenti allo stesso inerenti e conseguenti, per il rispetto degli obblighi di legge e regolamentari applicabili, nonché per finalità difensive proprie o di terzi.

Intervenuta la cessazione del citato rapporto, il Fondo tratterà e conserverà i Suoi dati personali - anche per il rispetto degli obblighi di legge e regolamentari, nonché per finalità difensive proprie o di terzi - sino alla scadenza del periodo di conservazione normativamente applicabile; successivamente i dati verranno **cancellati** o **conservati in una forma che non consenta la Sua identificazione** (es. anonimizzazione irreversibile), a meno che il loro ulteriore trattamento sia necessario per uno o più dei seguenti scopi:

**i)** risoluzione di **precontenziosi e/o contenziosi** avviati prima della scadenza del periodo di conservazione;

**ii)** per dare seguito ad **indagini/ispezioni** da parte di funzioni di controllo interno e/o autorità esterne avviati prima della scadenza del periodo di conservazione;

**iii)** per dare seguito a richieste della **pubblica autorità italiana** pervenute/notificate al Fondo prima della scadenza del periodo di conservazione.

## **7.2 DIRITTO ALLA PORTABILITA'**

Le evidenziamo che fino alla scadenza del periodo di conservazione applicabile - potrà chiedere di ricevere o chiedere di trasferire a terzi i Suoi dati personali in un **formato strutturato**, di **uso comune** e **leggibile** per ulteriori usi personali ovvero per fornirli ad altro titolare del trattamento (**Diritto alla portabilità**).

In particolare, i dati che possono essere oggetto di portabilità sono i **dati anagrafici** (es. nome, cognome, titolo, data nascita, sesso, luogo nascita, residenza, codice fiscale ecc.).

## **8. MODALITA' DI ESERCIZIO DEI DIRITTI**

La informiamo che per esercitare i diritti sopra menzionati potrà scrivere a:

Fondo Pensione per il Personale delle Aziende del Gruppo Unicredit alla seguente casella di posta elettronica:

[privacy.fondipensione@unicredit.eu](mailto:privacy.fondipensione@unicredit.eu)

Il termine per la risposta è **un (1) mese**, prorogabile di **due (2) mesi** in casi di particolare complessità; in questi casi, il Fondo fornisce almeno una comunicazione interlocutoria entro **un (1) mese**.

L'esercizio dei diritti è, in linea di principio, gratuito; il Fondo si riserva il diritto di chiedere un contributo in caso di richieste manifestamente infondate o eccessive (anche ripetitive).

Il Fondo ha il diritto di chiedere informazioni necessarie a fini identificativi del richiedente.

## **9. RECLAMO O SEGNALAZIONE AL GARANTE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

Le evidenziamo che Lei ha diritto di proporre reclamo ovvero di effettuare una segnalazione al *Garante per la Protezione dei Dati Personali* oppure in alternativa presentare ricorso all'Autorità Giudiziaria. I contatti del *Garante per la Protezione dei Dati Personali* sono consultabili sul sito *web* <http://www.garanteprivacy.it>.