

## MODULO DI ADESIONE A FONCHIM

(il presente modulo di adesione è parte integrante e necessaria della Nota Informativa,  
e deve pervenire a Fonchim in originale a mezzo posta)

\*\*\* ATTENZIONE \*\*\*

L'adesione a FONCHIM 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.fonchim.it](http://www.fonchim.it) e verranno consegnati in formato cartaceo solo su richiesta dell'aderente.

### IO SOTTOSCRITTO/A

Cognome ..... Nome ..... Sesso  M  F  
Nato/a a (i nati all'estero dovranno indicare lo Stato di nascita) ..... Provincia ..... Il ..... / ..... / .....  
giorno mese anno  
Codice Fiscale ..... Tipo documento ..... N. documento .....  
Ente di rilascio ..... Data di rilascio ..... / ..... / ..... Residente a .....  
Provincia ..... C.A.P. .... Via ..... Numero .....  
Cellulare ..... e-mail .....

\*Titolo di studio: 001= Nessuno, 002= Licenza elementare, 003= Licenza media inferiore,  
004= Diploma professionale, 005= Diploma media superiore, 006= Diploma universitario/laurea triennale,  
007= Laurea/laurea magistrale, 008= Specializzazione post-laurea

### Se titolare di una posizione presso altra forma pensionistica complementare indicare:

denominazione forma pensionistica ..... e n. iscrizioni albo COVIP.....  
"Scheda Costi" della predetta altra forma pensionistica:  consegnata  non consegnata (\*\*)  
(\*\*) non è prevista la consegna della "Scheda Costi" solo nel caso in cui l'altra forma pensionistica non è tenuta a redigerla

### DESIDERO RICEVERE LA CORRISPONDENZA:

via e-mail (formato elettronico)  via posta all'indirizzo sopraindicato (formato cartaceo)  
(scegliere una delle due modalità previste)

### SCELGO DI ADERIRE CON:

(barrare la casella corrispondente)

**Le aliquote di contribuzione previste dal CCNL**  
Sono cosciente che verrà versato il contributo a mio carico, beneficerò di contributi a carico dell'azienda e potrò incrementare il contributo a mio carico fin da ora secondo le modalità definite all'art. 5.1.3 del Regolamento.

#### OPPURE

**Il solo TFR**  
Sono cosciente che verrà versata la percentuale di TFR maturando da me scelta, nell'ambito delle possibilità riepilogate nel riquadro a fianco (SCELTA % TFR), e che non sarà dovuto alcun contributo da parte del datore di lavoro, né di tipo previdenziale, né di tipo assicurativo come previsto dal CCNL.

### SCELTA % TFR

(da compilare SEMPRE, in base alla prima occupazione):

successiva al 2004/1993

Aliquota obbligatoria pari al 100%

anteriore al 2004/1993

33%

50%

75%

100%

Settore\*\*\*:  
01 - 02 - 06 - 08

anteriore al 2004/1993

33%

100%

04 - 05

\*\*\*Settore: 01= Chimico-Farmaceutico, 02= GPL, 04= Vetro, 05= Lampade, 06= Coibenti, 08= Abrasivi

### DICHIARO:

- di aver ricevuto la Parte I "Le informazioni chiave per l'aderente" della Nota Informativa e l'Appendice "Informativa sulla sostenibilità";
- di essere stato informato che sono disponibili sul sito [www.fonchim.it](http://www.fonchim.it) la Nota Informativa, lo Statuto e ogni altra documentazione attinente al Fondo Pensione;
- (solo se titolare di una posizione presso altra forma pensionistica complementare) di aver ricevuto e di aver sottoscritto la Scheda "I costi" della forma pensionistica a cui risulterà già iscritto;
- 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.fonchim.it](http://www.fonchim.it);
  - circa il diritto di beneficiare dei contributi del datore di lavoro nel caso di adesione con il versamento della contribuzione a mio carico prevista dal CCNL;
- di aver sottoscritto il "Questionario di Autovalutazione";
- di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione al fondo FONCHIM, e mi impegno a comunicare ogni successiva variazione;
- 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;
- di aver letto attentamente l'informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali delle persone fisiche, riportata di seguito, e acconsento, ai fini dell'espletamento dell'attività previdenziale del Fondo, al trattamento dei dati comuni e sensibili che mi riguardano e che verranno anche successivamente richiesti a tal fine.

### CHIEDO:

- di aderire all'Associazione Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per i Lavoratori dell'Industria Chimica e Farmaceutica e dei Settori Affini, a tal fine con la presente

### DELEGO IL MIO DATORE DI LAVORO:

- a trattenere dalla mia retribuzione la quota di iscrizione una tantum a mio carico, prevista dagli accordi contrattuali e riportata nella "Le informazioni chiave per l'aderente" della Nota Informativa;
- a trattenere dalla mia retribuzione, se del caso, e dalla quota annuale del mio TFR i contributi previsti dagli accordi contrattuali e riportati nella "Le informazioni chiave per l'aderente" della Nota Informativa;
- a provvedere all'accredito dei relativi importi al Fondo, nei modi e nei termini da quest'ultimo stabiliti.

### MI IMPEGNO:

- a osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto del Fondo e le norme operative interne;
- a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale.

Luogo e data.....

Firma dell'Aderente.....

**QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE  
(compilazione a cura dell'Aderente)**

*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 forme pensionistiche 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?**  
..... **anni**
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

**N.B.:** è sempre possibile ottenere una versione personalizzata della proiezione pensionistica tramite il motore di calcolo disponibile sulla home page del sito [www.fonchim.it](http://www.fonchim.it) (Calcola in un click – La tua pensione complementare).

**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:**

	Punteggio fino a 4	Punteggio tra 5 e 7	Punteggio tra 8 e 12
<b>Categoria del comparto</b>	- Garantito - Obbligazionario puro - Obbligazionario misto	- Obbligazionario misto - Bilanciato	- Bilanciato - Azionario

**N.B.:** si ricorda che, ai sensi delle previsioni statutarie (art. 6.3) e regolamentari (art. 7.2), l'aderente all'atto dell'adesione viene collocato nel comparto Stabilità. L'aderente può successivamente richiedere il trasferimento della propria posizione individuale ad altro comparto, secondo le modalità previste dal Regolamento del Fondo.

**IN CASO DI QUESTIONARIO COMPILATO IN OGNI SUA PARTE**

- Dichiaro di aver compilato il questionario in ogni sua parte e di aver valutato la congruità o meno della mia scelta dell'opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.

**Luogo e data** .....

**IN CASO DI QUESTIONARIO NON COMPILATO/COMPILATO SOLO IN PARTE**

- Dichiaro di non aver compilato il questionario, o di averlo compilato solo in parte, e di essere consapevole che la mancata compilazione, parziale o totale, della sezione "Congruità della scelta previdenziale" non consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta dell'opzione di investimento.

**Firma dell'Aderente** .....

**AZIENDA (compilazione a cura dell'Azienda)**

L'azienda .....  
Ragione sociale

Codice Fiscale/Partita IVA

Settore merceologico\*

Stabilimento/Sede/Filiale di

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Qualifica professionale del dipendente (es. IMPIEGATO B2) .....

\*Settore: 01= Chimico-Farmaceutico, 02= GPL, 04=Vetro, 05= Lampade, 06= Coibenti, 08= Abrasivi

**DICHIARA**

che per il dipendente sussistono i requisiti di partecipazione al Fondo.  
a inoltrare il modulo di adesione non appena compilato, e comunque non oltre il 15 del mese successivo alla compilazione.

**Luogo e data** .....

**Timbro e firma dell'Azienda** .....

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI DEGLI ISCRITTI AL FONCHIM  
INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016**

In qualità di titolare del trattamento dei dati personali dei lavoratori aderenti al Fondo ai quali si applicano i CCNL dei lavoratori del settore dell'industria chimica e farmaceutica e dei settori affini, FONCHIM "Associazione Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per i Lavoratori dell'Industria Chimica e Farmaceutica e dei Settori Affini" con sede in Milano in Via Giovanni da Procida n. 11 (Tel: 02.67971911 – Fax 0267100951/0266718091) intende fornire ai suoi iscritti, in conformità ed osservanza di quanto previsto dalla normativa in materia e dai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo sulla Protezione dei dati (GDPR), le dovute informazioni in ordine alle modalità e finalità del trattamento dei dati personali, all'ambito del loro utilizzo, alla natura del conferimento, ai soggetti cui i dati possono essere comunicati, al loro ambito di diffusione, e ai diritti degli interessati.

Premesso che è prioritario interesse di FONCHIM tutelare e garantire il diritto alla privacy e alla riservatezza dei dati comuni e particolari forniti dai suoi iscritti si informano gli aderenti che l'uso dei dati personali, in ottemperanza alle prescrizioni di legge in materia, sarà improntato a criteri e principi di correttezza, liceità e trasparenza a protezione della tutela e della riservatezza di ogni singolo iscritto. Tenuto conto inoltre dell'art. 9 co. 2 lett. b) e d) del Regolamento UE 679/2016 non è necessario il consenso scritto di ogni singolo aderente al Fondo per il trattamento dei suoi dati personali e particolari, essendo il trattamento medesimo finalizzato all'attuazione delle finalità del Fondo.

**1) FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

FONCHIM quale Fondo di previdenza complementare ha come scopo di consentire agli aderenti di disporre, all'atto del pensionamento, di prestazioni pensionistiche complementari del sistema obbligatorio così come individuate dallo Statuto e secondo quanto previsto dalla normativa di riferimento. A tal fine il Fondo provvede alla raccolta dei contributi e alla gestione delle risorse. FONCHIM per perseguire le sue finalità istituzionali ha necessità di acquisire taluni dati riguardanti gli iscritti richiedenti le prestazioni ed eventualmente i loro familiari e/o beneficiari designati.

Nello specifico, sono individuate le seguenti finalità:

- a. Il trattamento dei dati degli iscritti a FONCHIM è finalizzato a gestire ed evadere eventuali richieste di prestazioni.
- b. I dati forniti vengono altresì utilizzati per attribuire al lavoratore iscritto, nel caso di richiesta di iscrizione, la corretta posizione giuridica e contributiva per la gestione del diritto alle prestazioni, in base allo Statuto e al Regolamento del Fondo e per l'esecuzione degli obblighi derivanti dai citati CCNL inerenti l'erogazione delle prestazioni. I dati trattati sono utilizzati anche per la gestione amministrativa delle quote contributive.
- c. Inoltre, per consentire agli iscritti di essere informati sulle iniziative di FONCHIM e di essere aggiornati sulle materie attinenti i servizi offerti, alcuni dati personali possono essere utilizzati per inviare, con varie modalità, newsletter e materiale informativo.
- d. FONCHIM effettua il trattamento di dati personali ed occasionalmente particolari per procedere all'erogazione delle prestazioni riferite ai lavoratori aderenti al Fondo e, in alcuni casi normativamente disciplinati, ai componenti il nucleo familiare, agli eredi o ai soggetti individuati dal lavoratore medesimo come beneficiari per il caso di premorienza.

**2) NATURA DEI DATI TRATTATI E BASE GIURIDICA**

I dati da acquisire possono essere comuni o particolari. Sono comuni i dati personali anagrafici ed identificativi quali: cognome, nome, data di nascita, residenza, abitazione, codice fiscale, titolo dell'iscrizione, coordinate bancarie, impresa o ex impresa di appartenenza, titolo della pensione, stato civile.

Costituiscono invece dati personali particolari quelli forniti, in determinati casi e per particolari tipi di prestazioni previste dalla legge e dallo Statuto, quali l'anticipazione per spese mediche e le prestazioni per invalidità e non autosufficienza.

Con riferimento alle modalità con cui le informazioni saranno fornite, si rende noto che l'inoltro delle informazioni può avvenire a cura del lavoratore iscritto e/o del datore di lavoro, a mezzo posta, fax o anche tramite modalità telematiche.

Il trattamento dei dati particolari a seguito di richiesta di prestazione, ricorrendo la previsione di cui all'art. 9 co. 2 lett. b) e d) del Regolamento UE n. 679/2016, avverrà senza preventiva acquisizione del consenso del lavoratore e degli altri aventi diritto, per i quali sia stata fatta richiesta della prestazione offerta da FONCHIM.

La base giuridica del trattamento è pertanto così individuabile:

- a. attuazione ed esecuzione di previsioni normative disciplinate dalla contrattazione collettiva.

**3) MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI. DESTINATARI DEI DATI PERSONALI**

Il trattamento dei dati personali:

a) è realizzato prevalentemente con l'ausilio di sistemi informatici o comunque automatizzati oltre che supporti cartacei, in conformità agli obblighi previsti da leggi, regolamenti o normative comunitarie, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati così da ridurre al minimo i rischi di distruzione, perdita o divulgazione non autorizzata in conformità a quanto previsto dall'art. 32 del Regolamento UE 679/2016;

b) è svolto dal Fondo anche mediante soggetti esterni alla propria organizzazione, siano essi persone fisiche e/o giuridiche, le quali nello svolgimento delle attività necessarie avranno conoscenza dei dati. Tali soggetti terzi appositamente incaricati rivestono la qualità di responsabile del trattamento - in modo da ridurre al minimo i rischi relativi alla riservatezza, integrità e disponibilità del dato - e tratteranno i dati personali e sensibili per quanto di loro competenza, in piena autonomia e nel rispetto della vigente normativa.

In ogni caso FONCHIM e i responsabili a ciò preposti nel trattamento dei dati si avvarranno di misure organizzative idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza in modo da consentire la corretta classificazione e conservazione (controlli periodici; custodia in armadi chiusi, dispositivi antincendio e continuità elettrica, identificazione utente, backup periodici).

I dati forniti non sono soggetti a diffusione.

FONCHIM informa che taluni dati personali dell'iscritto, quali dati anagrafici, stato civile e recapiti, sono visibili telematicamente al datore di lavoro con cui è in essere il rapporto lavorativo.

FONCHIM informa altresì che per lo svolgimento di talune attività ha l'esigenza di comunicare alcuni dati dei suoi assistiti a società o soggetti esterni di propria fiducia, che potranno utilizzarli, in qualità di responsabili esterni del trattamento o persone autorizzate, per effettuare procedure necessarie all'erogazione delle prestazioni o dei servizi richiesti o per svolgere attività di supporto nella gestione delle stesse.

Possono venire a conoscenza dei dati forniti, secondo le relative competenze, i seguenti soggetti:

- a. la società di service – Accenture Financial Advanced Solutions & Technology SRL con sede in Milano, Via Privata Nino Bonnet 10 – preposta da FONCHIM alla gestione amministrativa del Fondo;
- b. i dipendenti e i collaboratori del Fondo incaricati delle relative operazioni di trattamento dei dati;
- c. i componenti gli organi del Fondo;
- d. l'istituto bancario preposto da FONCHIM alla riscossione dei contributi e al pagamento delle prestazioni;
- e. le società che gestiscono, su incarico di FONCHIM, servizi postali informatizzati per l'invio delle comunicazioni agli associati ed i soggetti incaricati dell'attività di archiviazione della documentazione cartacea pervenuta al Fondo.

Un elenco dettagliato dei suddetti soggetti è disponibile presso la sede del Fondo.

#### **4) PROCESSO DECISIONALE BASATO SU TRATTAMENTO AUTOMATIZZATO**

Si precisa che il Fondo non effettua alcun processo decisionale basato su un trattamento automatizzato dei dati dell'interessato.

#### **5) TEMPI DI CONSERVAZIONE DEI DATI**

I dati personali degli aderenti al Fondo saranno conservati per tutta la durata del rapporto associativo.

Dopo la cessazione del rapporto associativo i dati rimarranno archiviati per un periodo pari alla durata dell'attività del Fondo medesimo, onde consentire l'esercizio dei diritti connessi al rapporto associativo e per finalità statistiche, sempre che ne ricorrano le condizioni di legge.

#### **6) TRASFERIMENTI DATI ALL'ESTERO**

La gestione e la conservazione dei dati personali avverrà mediante strumenti informatici e telematici situati all'interno dell'Unione Europea, dal Titolare e/o da società terze incaricate e debitamente nominate quali Responsabili del trattamento. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare la gestione e/o la conservazione dei dati personali in Italia e/o Unione Europea e/o Paesi extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili stipulando, se necessario, accordi che garantiscano un livello di protezione adeguato e/o adottando le clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

#### **7) DIRITTI DEGLI INTERESSATI**

I soggetti interessati a cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di un trattamento di dati personali che li riguarda, di conoscere la finalità del trattamento, di conoscerne il contenuto e l'origine, di sapere i destinatari a cui i dati sono stati o saranno comunicati, di conoscere nel dettaglio i criteri utilizzati per determinare il periodo di conservazione dei dati, di verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica, e di estrarne copia. La facoltà di cancellazione dei dati, la limitazione del trattamento degli stessi, e la portabilità dei dati non sono compatibili con il vincolo associativo instauratosi a seguito dell'adesione al Fondo, e con le finalità perseguite sopra descritte.

Le facoltà sopra specificate possono però essere esercitate in qualunque momento qualora vi siano dati trattati in violazione di legge.

Dopo la cessazione del vincolo associativo i dati verranno archiviati.

L'interessato con propria richiesta motivata, intervenuta la cessazione del vincolo associativo e decorsi gli ordinari termini di prescrizione da tale accadimento, ha facoltà di formulare richiesta motivata di anonimizzazione dei propri dati personali.

In caso di accoglimento della richiesta verrà realizzato un processo di anonimizzazione dei dati di natura reversibile.

Le richieste vanno inoltrate all'attenzione del responsabile del trattamento dei dati del Fondo, domiciliato per la carica presso la sede di Fonchim, in Via Giovanni da Procida 11 – 20149 Milano.

L'interessato inoltre ha il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo, laddove ritenga che il trattamento dei propri dati violi il Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati.

#### **8) TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI**

Titolare del trattamento: FONCHIM, Associazione Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per i Lavoratori dell'Industria Chimica e Farmaceutica e dei Settori Affini con sede in Milano in Via Giovanni da Procida n. 11.

Responsabile per la protezione dei Dati Aziendali: Prof. Avv. Ivan Canelli domiciliato per la carica presso la sede del Fondo in Milano via Giovanni da Procida n. 11.