

## Modulo di richiesta adesione Piano Plus e/o Piano Nucleo familiare al Fondo FasG&P

(da compilare e consegnare in azienda)

Ai sensi dello Statuto e del Regolamento di FasG&P e secondo le previsioni del CCNL per gli addetti all'industria della gomma cavi elettrici ed affini e all'industria delle materie plastiche e dell'Accordo Istitutivo.

**Il presente modulo deve essere compilato e sottoscritto dal lavoratore e consegnato al datore di lavoro al momento dell'adesione al FasG&P oppure, se la richiesta è successiva, entro una delle scadenze previste dal Regolamento a seconda del piano scelto e riportate nell'appendice di seguito. Il datore di lavoro, ricevuto il modulo, comunica al FasG&P le variazioni di piano nel rispetto delle tempistiche e seguendo le istruzioni presenti sul sito web del Fondo. Il datore di lavoro è tenuto a conservare il presente modulo e a metterlo a disposizione del Fondo su semplice richiesta di quest'ultimo.**

### IO SOTTOSCRITTO/A

<b>Cognome</b>		FasG&P tratta i dati raccolti conseguentemente alla sottoscrizione del presente modulo ai sensi dell'informativa sulla privacy disponibile in appendice.  <input type="checkbox"/> <b>L'indirizzo e-mail</b> è necessario principalmente per: <b>i)</b> dare accesso al lavoratore ad una propria area riservata, tramite la quale il lavoratore potrà comunicare i dati dei propri familiari che intende iscrivere al Fondo e fare altre operazioni; <b>ii)</b> consentire al lavoratore di ricevere e-mail dal contenuto informativo sull'attività del Fondo e sulle prestazioni.
<b>Nome</b>		
<b>Codice fiscale</b>		
<b>Luogo e data di nascita</b>		
<b>Indirizzo e-mail</b>		
<b>Azienda di appartenenza</b>		

### DICHIARO, per me stesso e/o per il mio nucleo familiare,

- **di aver preso visione e di accettare lo Statuto e il Regolamento del Fondo**, consultabili sul sito [www.fasgep.it](http://www.fasgep.it), e in particolare di aver preso visione e di accettare le norme regolanti la composizione e l'iscrizione del nucleo familiare (riportati anche in appendice), tra cui quelle relative:
  - alla tipologia di familiari per i quali può essere attivata la copertura;
  - al momento in cui, e alle modalità con cui, può essere richiesta l'iscrizione/inclusione del nucleo familiare;
- **di essere consapevole che è mio onere comunicare al Fondo i nominativi dei familiari che intendo iscrivere al Fondo**, seguendo le istruzioni presenti sul sito del Fondo e che vengono riepilogate in appendice al presente modulo, e che in assenza, questi non potranno essere messi in copertura, fatto salvo il pagamento dei contributi che sarà comunque dovuto;
- di aver preso visione dell'informativa privacy del Fondo, allegata al presente modulo e disponibile sul sito web del Fondo, e di averla messa a disposizione dei componenti del nucleo familiare interessati;
- di essere stato autorizzato, dai componenti del nucleo familiare interessati, a comunicare i loro dati personali al Fondo

### RICHIEDO

di attivare i seguenti piani barrando uno o più delle seguenti opzioni (i piani Nucleo 1 e Nucleo 2 sono alternativi)

**Plus –Solo per il lavoratore**  
Contributo di 7€ al mese

**Nucleo 1 –Un solo familiare\***  
Contributo di 15€ al mese

**Nucleo 2 - Due o più familiari\***  
Contributo di 22€ al mese

\* Non rientrano nel computo del numero dei componenti del nucleo familiare di cui si intende chiedere l'iscrizione i figli con percentuale di invalidi uguale o superiore al 66% (o possessori di legge 104) per i quali è prevista l'iscrizione a titolo gratuito con specifica procedura.

al mio datore di lavoro di comunicare al Fondo la suddetta scelta, secondo le modalità previste dal Regolamento del Fondo e seguendo le istruzioni presenti sul sito web del Fondo, a far data dalla prima scadenza utile, e

### AUTORIZZO

fino a revoca, il mio datore di lavoro a trattenere dagli emolumenti l'importo pari al contributo mensile così come previsto dal Regolamento del Fondo per gli addetti all'industria della gomma cavi elettrici ed affini e all'industria delle materie plastiche del 18 marzo 2010 e successivi rinnovi e dal Regolamento del Fondo.

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma leggibile del lavoratore \_\_\_\_\_

### APPENDICE

(riservato solo al lavoratore)

## 1. TEMPISTICHE DI REGISTRAZIONE DEI PIANI PLUS E NUCLEO 1 O 2

### Iscrizione Piano Plus (art. 6 Regolamento)

I lavoratori associati potranno attivare il Piano Plus:

- Contestualmente alla propria iscrizione, con le medesime tempistiche di ingresso;
- In un momento successivo alla propria iscrizione, secondo le seguenti finestre temporali:
  - Entro il 31/03 - Inizio contribuzione dal 01/04; Decorrenza delle Prestazioni dal 01/07 dello stesso anno;
  - Entro il 30/06 - Inizio contribuzione dal 01/07; Decorrenza delle Prestazioni dal 01/10 dello stesso anno;
  - Entro il 30/09 - Inizio contribuzione dal 01/10; Decorrenza delle Prestazioni dal 01/01 dell'anno successivo;
  - Entro il 31/12 - Inizio contribuzione dal 01/01; Decorrenza delle Prestazioni dal 01/04 dell'anno successivo.

### Iscrizione Piano Nucleo 1 o 2 (Art. 5 Regolamento)

I lavoratori associati potranno attivare il Piano Nucleo:

- Contestualmente alla propria iscrizione, con le medesime tempistiche di ingresso;
- In un momento successivo alla propria iscrizione, secondo le seguenti finestre temporali:
  - Entro il 31/03 - Inizio contribuzione dal 01/04; Decorrenza delle Prestazioni dal 01/07 dello stesso anno;
  - Entro il 30/09 - Inizio contribuzione dal 01/10; Decorrenza delle Prestazioni dal 01/01 dell'anno successivo.

## 2. FAMILIARI ISCRIVIBILI AL PIANO NUCLEO 1 O 2

La copertura può essere estesa ai seguenti componenti del nucleo familiare (Art 2.5 del Regolamento):

- Coniuge o convivente da almeno 1 anno (coppie di fatto);
- Figli fino a 26 anni con un reddito non superiore alla soglia fiscalmente prevista.

*N.B.1. È possibile iscrivere a titolo gratuito i figli con percentuale d'invalidità uguale o superiore al 66% senza limite di età (se minorenni, è sufficiente il riconoscimento della Legge 104 per il genitore iscritto).*

*N.B.2. Per i figli affetti da autismo, dislessia o sindrome di down (fino a 26 anni) è possibile estendere gratuitamente la sola garanzia "Riabilitazione a seguito di autismo, dislessia o sindrome di down" senza iscrizione al Piano Nucleo.*

## 3. ISTRUZIONI PER LA COMUNICAZIONE DEI NOMINATIVI DEI FAMILIARI

Il lavoratore che ha optato per l'inclusione del nucleo familiare utilizzando il modulo riportato alla pagina precedente, deve provvedere a comunicare i nominativi dei familiari come condizione necessaria per consentire al Fondo di attivare la copertura a favore degli stessi.

La modalità principale per comunicare i nominativi dei familiari che si intendono iscrivere al Fondo è accedere alla propria area riservata, utilizzando le credenziali (utente e password) che vengono inviate dal Fondo all'indirizzo e-mail del lavoratore riportato sul modulo.

Nella sezione "Documenti e Presentazioni" del sito del Fondo [www.fasgep.it](http://www.fasgep.it) è disponibile un tutorial sulla procedura di inserimento nominativi.

È possibile registrare in autonomia i figli con percentuale d'invalidità uguale o superiore al 66% (o Legge 104) per un Piano Base a titolo gratuito, accedendo all'area riservata del Fondo.

Per richiedere la sola garanzia "Riabilitazione a seguito di autismo, dislessia o sindrome di down (fino ai 19 anni)" senza iscrizione al Piano Nucleo, invece, sarà necessario compilare l'apposito modulo disponibile sul sito del Fondo e inviarlo alla casella mail [info@fasgep.it](mailto:info@fasgep.it)

Nel caso non si disponga di un proprio indirizzo e-mail per ricevere le credenziali e procedere con l'inserimento del nominativo dei familiari, è necessario contattare gli uffici del Fondo al numero di telefono 02 4537 7180 o, per il tramite di altro soggetto, all'indirizzo mail [info@fasgep.it](mailto:info@fasgep.it)

*N.B. Le credenziali di accesso all'area riservata del Fondo non sono le medesime da utilizzarsi per accedere alla piattaforma della Compagnia Assicurativa: queste ultime sono assegnate in fase di registrazione a tale piattaforma.*

## 4. ACCESSO AI DATI ED ESERCIZIO DEI DIRITTI PREVISTI DAL GDPR.

L'interessato può chiedere di accedere ai suoi dati ed esercitare gli altri diritti previsti dal GDPR scrivendo a [privacy@fasgep.it](mailto:privacy@fasgep.it) o contattando il DPO a [dpo@rbtlegal.it](mailto:dpo@rbtlegal.it). Per altre informazioni sul trattamento dei dati personali da parte di FasG&P, si rinvia all'informativa privacy allegata resa disponibile sul sito web del Fondo, nella sezione "DOCUMENTI".