

## Documenti per la richiesta delle Altre Prestazioni Pensionistiche

L'Iscritto effettua la richiesta della prestazione nella propria Area Riservata presente nel sito *web* del Fondo, allegando i documenti di seguito riportati nonché l'ulteriore documentazione prevista nel "*Documento sulle Altre Prestazioni Pensionistiche*" pubblicata sul sito stesso. In particolare, le Altre Prestazioni Pensionistiche erogate dal Fondo, alternative alla Rendita Vitalizia erogata dalla Compagnia Assicuratrice, sono le seguenti:

- Rendita a Durata Definita;
- Prelievi Liberamente Determinabili;
- Erogazione Frazionata (*richiedibile dal 31 ottobre 2026*).

- **Modulo di richiesta Altra Prestazione Pensionistica**
- **Informativa in merito al Trattamento dei Dati Personali**

## Modulo di richiesta Altra Prestazione Pensionistica

(Rendita a Durata Definita e Prelievi Liberamente Determinabili)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                   |  |                    |                        |  |            |  |          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|--|--------------------|------------------------|--|------------|--|----------|--|
| <b>1. Dati anagrafici Iscritto</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  |                   |  |                    |                        |  |            |  |          |  |
| Cognome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nome                             | Codice Fiscale    |  |                    |                        |  |            |  |          |  |
| Data di nascita                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Comune (stato estero) di nascita | Provincia         |  |                    |                        |  |            |  |          |  |
| <b>2. Dati residenza Iscritto</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                   |  |                    |                        |  |            |  |          |  |
| Indirizzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  | CAP               |  |                    |                        |  |            |  |          |  |
| Comune                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Provincia                        | Nazione           |  |                    |                        |  |            |  |          |  |
| <b>3. Altri dati Iscritto</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                   |  |                    |                        |  |            |  |          |  |
| Recapito telefonico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  | Indirizzo e-mail: |  |                    |                        |  |            |  |          |  |
| <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Cellulare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |                   |  |                    |                        |  |            |  |          |  |
| <p><b>DICHIARA</b></p> <p>di aver preso visione del Documento sulle Altre Prestazioni Pensionistiche<br/>pubblicato sul sito <i>web</i> del Fondo, sezione “Documenti”;</p> <p><b>RICHIEDE</b></p> <p>(<i>l'Associato può richiedere <u>una sola</u> delle seguenti tipologie di Prestazione</i>)</p>                                                                                                         |                                  |                   |  |                    |                        |  |            |  |          |  |
| <b>A. RENDITA A DURATA DEFINITA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |                   |  |                    |                        |  |            |  |          |  |
| Periodicità ( <i>barrare una sola delle seguenti caselle</i> ): <div style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> mensile<br/> <input type="checkbox"/> bimestrale<br/> <input type="checkbox"/> trimestrale<br/> <input type="checkbox"/> semestrale<br/> <input type="checkbox"/> annuale         </div>                                                                                            |                                  |                   |  |                    |                        |  |            |  |          |  |
| Durata ( <i>barrare una sola delle seguenti caselle</i> ): <div style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> n. di anni di speranza di vita indicati nella tavola di mortalità ISTAT;<br/> <input type="checkbox"/> n. di anni superiore agli anni di speranza di vita di cui sopra (<i>indicare di seguito il numero di anni non superiore a 10</i>)<br/>           .....         </div>             |                                  |                   |  |                    |                        |  |            |  |          |  |
| Comparto di Investimento ( <i>indicare un solo Comparto</i> ): <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 70%;"></td> <td style="width: 30%; text-align: center;"><b>Percentuale</b></td> </tr> <tr> <td>Garantito Assicurativo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bilanciato</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dinamico</td> <td></td> </tr> </table> |                                  |                   |  | <b>Percentuale</b> | Garantito Assicurativo |  | Bilanciato |  | Dinamico |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Percentuale</b>               |                   |  |                    |                        |  |            |  |          |  |
| Garantito Assicurativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  |                   |  |                    |                        |  |            |  |          |  |
| Bilanciato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |                   |  |                    |                        |  |            |  |          |  |
| Dinamico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |                   |  |                    |                        |  |            |  |          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  | <b>100 %</b>      |  |                    |                        |  |            |  |          |  |
| In caso di mancata indicazione, la posizione sarà interamente allocata nel Comparto Garantito Assicurativo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |                   |  |                    |                        |  |            |  |          |  |

**B. PRELIEVI LIBERAMENTE DETERMINABILI**

Periodicità (barrare una sola delle seguenti caselle):

- ☐ mensile
- ☐ bimestrale
- ☐ trimestrale
- ☐ semestrale
- ☐ annuale

Attivazione della facoltà di prelevare (barrare una sola delle due caselle):

- ☐ al momento della sottoscrizione del presente modulo (indicare l'importo barrando una sola delle due caselle):
- ☐ massimo prelevabile
- ☐ ..... % del massimo prelevabile (indicare la percentuale)
- ☐ in un momento successivo

Comparto di Investimento (indicare un solo Comparto):

|                        | Percentuale |
|------------------------|-------------|
| Garantito Assicurativo |             |
| Bilanciato             |             |
| Dinamico               |             |

**100 %**

In caso di mancata indicazione, la posizione sarà interamente allocata nel Comparto Garantito Assicurativo.

**DESIGNA**

quali soggetti legittimati al riscatto del capitale residuo in caso di decesso dell'Associato:

**(indicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente. La mancata indicazione non consente al Fondo di accogliere la richiesta)**

- ☐ i soggetti designati nell'Area Riservata
- ☐ i seguenti nuovi soggetti:

| Cognome       | Nome | Data di nascita | Codice Fiscale | Indirizzo E-mail | Telefono | % spettante    |
|---------------|------|-----------------|----------------|------------------|----------|----------------|
|               |      |                 |                |                  |          |                |
|               |      |                 |                |                  |          |                |
|               |      |                 |                |                  |          |                |
|               |      |                 |                |                  |          |                |
| <b>Totale</b> |      |                 |                |                  |          | <b>100,00%</b> |

Per il 2026 la normativa ha previsto un periodo transitorio per l'erogazione della Prestazione al fine di consentire al Fondo di adeguare i sistemi e i processi interni alla nuova normativa entro il 31 dicembre 2026.

**L'Associato può in ogni caso presentare la domanda; tuttavia, l'erogazione della Prestazione potrà essere effettuata dal Fondo soltanto dopo l'adeguamento dei sistemi e processi interni.**

Il Fondo informerà gli Associati riguardo al completamento dell'adeguamento di cui sopra.

.....

.....

Luogo, Data

Firma dell'Associato

## Informativa in merito al Trattamento dei Dati Personali

Ai sensi degli artt. 12 e seguenti del Regolamento UE del 27 aprile 2016 n. 679 ("Regolamento GDPR – General Data Protection Regulation", di seguito il "**Regolamento**"), e in generale in osservanza del principio di trasparenza previsto dal Regolamento medesimo, si forniscono le seguenti informazioni in merito al trattamento dei Dati Personali, vale a dire di qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile (di seguito l'"**Interessato**").

### 1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO E DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il titolare del trattamento, vale a dire il soggetto che determina le finalità e i mezzi del trattamento dei Dati Personali (di seguito il "**Titolare del Trattamento**" o il "**Titolare**") è il Fondo Pensione Dirigenti Gruppo Eni – FOPDIRE (di seguito il "**Fondo**"), con sede a Roma, Piazzale Enrico Mattei 1, codice fiscale 96094980586, tel. 06 59826821, PEC: [fopdire@pec.eni.it](mailto:fopdire@pec.eni.it)

Il Titolare del Trattamento ha designato, ai sensi dell'art. 37 del Regolamento, il responsabile della protezione dei dati (di seguito il "**Data Protection Officer**" o "**DPO**"), contattabile presso la sede del Fondo e all'indirizzo e-mail [marco.berti@ewico.com](mailto:marco.berti@ewico.com)

### 2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei Dati Personali avrà esclusivamente le finalità di gestione del rapporto con il Fondo, e in particolare: la gestione del processo di adesione; la gestione patrimoniale; la corresponsione delle prestazioni e benefici in genere relativi a detta adesione, incluse tutte le formalità e gli adempimenti legali, amministrativi e contabili connessi, quali ad esempio: acquisizione di informazioni preliminari alla conclusione dell'adesione; esecuzione di operazioni sulla base degli obblighi derivanti dall'adesione, per esigenze di tipo operativo e gestionale, per esigenze di controllo sull'esecuzione della prestazione, per la verifica della regolarità contributiva; per le verifiche antifrode e la gestione dell'eventuale contenzioso (verifiche; diffide; transazioni; recupero crediti; controversie giudiziarie).

### 3. TIPOLOGIA DATI TRATTATI

Possono essere oggetto di trattamento le seguenti categorie di dati:

- dati anagrafici (cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza, codice fiscale) dell'Associato, inclusi gli eventuali Familiari fiscalmente a carico, dei soggetti a cui sono collegate le causali legittimanti la richiesta di anticipazione (coniuge e figli), dei soggetti designati dall'Associato (o degli eredi legittimi) e dei Beneficiari (ex Associati percettori di rendita);
- dati di contatto (telefono, e-mail);
- dati della contribuzione e valore della posizione individuale;
- dati bancari (codice IBAN).

### 4. OBBLIGATORietà O MENO DEL CONFERIMENTO E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Non vi è obbligo di conferimento, ma la mancata condivisione dei Dati, anche attraverso la trasmissione della documentazione richiesta, comporterà l'inevitabile rigetto della domanda di adesione al Fondo presentata dall'Interessato, nonché delle richieste correlate alla partecipazione dell'Interessato al Fondo anche relative a soggetti eventualmente diversi dall'Interessato (ad esempio familiari). Una volta perfezionata l'adesione al Fondo, il conferimento dei Dati ulteriormente necessari, o l'aggiornamento di quelli già forniti, è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e statutari e, pertanto, l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità per il Fondo di dare esecuzione al rapporto associativo.

La base giuridica del trattamento consiste nel fatto che il trattamento è necessario per l'esecuzione del rapporto contrattuale con l'Interessato e per l'adempimento di obblighi normativi a cui è soggetto il Titolare del trattamento. Inoltre, la base giuridica del trattamento è rappresentata dal legittimo interesse del Titolare: (i) al funzionamento del Fondo con riferimento alle esigenze antifrode e di sicurezza nei pagamenti nonché alle altre esigenze gestionali connesse all'attività istituzionale, seppure non strettamente necessarie all'esecuzione del rapporto contrattuale o all'adempimento di obblighi normativi; alla tutela dei diritti.

Qualora la prestazione richiesta comporti il trattamento di dati rientranti in categorie particolari (quali quelli idonei a rivelare lo stato di salute), sarà necessario il consenso dell'Interessato.

## **5. RACCOLTA, MODALITÀ DI TRATTAMENTO E CONSERVAZIONE**

I Dati sono raccolti presso l'Interessato o, se diverso, sono ricevuti dal soggetto che compila l'istanza.

Il trattamento sarà effettuato:

- mediante l'utilizzo di sistemi manuali e automatizzati;
- da soggetti o categorie di autorizzati all'assolvimento dei relativi compiti;
- con l'impiego di misure adeguate a garantire la riservatezza dei Dati ed evitare l'accesso agli stessi da parte di terzi non autorizzati.

I Dati Personali saranno conservati per tutta la durata del rapporto associativo e, dopo la cessazione del rapporto – limitatamente ai Dati strettamente necessari – per l'estinzione delle obbligazioni assunte, per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti di legge e per le esigenze di tutela anche associativa connessi o da esso derivanti; ordinariamente, quindi i Dati non sono conservati oltre 10 (dieci) anni dalla cessazione del rapporto.

Non vi sono processi decisionali automatizzati.

## **6. COMUNICAZIONE DEI DATI**

Il trattamento dei Dati Personali è svolto direttamente dal Fondo e/o da soggetti esterni all'uopo incaricati, in qualità di responsabili del trattamento (fra gli altri, il Service Amministrativo) o da autonomi titolari quali il Depositario, le banche e gli intermediari finanziari, le Compagnie di Assicurazione con cui il Fondo ha stipulato una specifica convenzione per l'erogazione delle rendite.

Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e associativi, oltre ai soggetti appartenenti alla struttura organizzativa del Titolare (ad esempio dipendenti e collaboratori), autorizzati secondo la pertinenza delle loro funzioni con i relativi trattamenti, i Dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati, strettamente per le finalità sopra specificate, a:

- fornitori e consulenti del Titolare, nell'ambito della gestione del Fondo e all'esecuzione del rapporto associativo. Tra i soggetti fornitori del Titolare rientrano, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il Service Amministrativo, il Depositario, le banche e gli intermediari finanziari nonché le Compagnie di Assicurazione con cui il Fondo ha stipulato una specifica convenzione per l'erogazione delle rendite, consulenti legali o avvocati. L'elenco aggiornato dei soggetti operanti come Responsabile è disponibile a richiesta all'indirizzo e-mail [fopdire@eni.com](mailto:fopdire@eni.com)
- amministrazioni pubbliche e Autorità di vigilanza e controllo, per quanto previsto dalla normativa vigente.

I controlli antifrode e per la sicurezza nei pagamenti (servizio Check IBAN Plus) avvengono tramite il depositario BFF Bank S.p.A., che agisce in partnership con le società Experian Italia S.p.A. e Nexi S.p.A., a cui sono comunicati il codice IBAN e il codice fiscale, e che sono Titolari autonomi del trattamento di tali Dati. Per i trattamenti svolti da tali soggetti relativamente ai Dati a loro comunicati dal Fondo nell'ambito del servizio Check IBAN Plus, si invita pertanto a prendere visione delle rispettive informative le cui versioni sempre aggiornate sono pubblicate nei rispettivi siti *web*, e specificatamente:

- per BFF Bank S.p.A., [www.bff.com](http://www.bff.com), nella sezione Informativa trattamenti/Informativa Clienti;
- per Experian Italia S.p.A., [www.experian.it](http://www.experian.it), nella sezione Consumatori/Informativa-SIC;
- per Nexi S.p.A., [www.nexi.it](http://www.nexi.it), nella sezione Privacy.

## **7. LUOGO DI TRATTAMENTO DEI DATI**

Lo svolgimento dell'attività avviene sul territorio dell'Unione Europea. Non vi è intenzione di trasferire i dati al di fuori del territorio dell'Unione Europea o ad un'Organizzazione internazionale.

## **8. DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'Interessato potrà esercitare i seguenti diritti ai sensi del Regolamento:

- **accesso** ai Dati Personali. L'Interessato ha il diritto di avere gratuitamente le informazioni in merito ai Dati Personali che lo riguardano detenuti dal Titolare ed al relativo trattamento, nonché di ottenerne copia in formato accessibile;
- **rettifica** dei Dati Personali. L'Interessato ha il diritto di richiedere la correzione o integrazione dei Dati Personali –non espressione di elementi valutativi– non corretti o imprecisi, anche divenuti tali in quanto non aggiornati;

- **cancellazione** dei Dati Personali. L'Interessato ha il diritto all'oblio, vale a dire ha il diritto di richiedere la cancellazione dei Dati, quando ad esempio: non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o trattati; sono stati trattati illecitamente; devono essere cancellati per adempiere un obbligo legale; l'Interessato ha revocato il consenso e non sussiste altro fondamento giuridico per il trattamento; l'Interessato si oppone, sussistendo le condizioni, al trattamento;
- **limitazione** del trattamento. L'Interessato ha il diritto a che i Dati Personali siano trattati in maniera limitata nei seguenti casi: (i) contestazione dell'esattezza dei dati; (ii) contestazione della liceità del trattamento con opposizione alla cancellazione per la necessità di utilizzo per i diritti di difesa dell'Interessato; (iii) opposizione al trattamento. In tali casi, i Dati verranno conservati con modalità tali da poter essere eventualmente ripristinati, ma, nel mentre, non sono consultabili dal Titolare se non appunto: (i) in relazione alla verifica della validità della richiesta di limitazione da parte dell'Interessato; (ii) con il consenso dell'Interessato; (iii) per l'accertamento, l'esercizio o la difesa in giudizio di un diritto in sede giudiziaria; (iv) per tutelare i diritti di altra persona fisica o giuridica o per motivi di interesse pubblico rilevante dell'Unione o di uno Stato membro;
- **opposizione** in tutto o in parte, per motivi connessi alla situazione particolare dell'Interessato, al trattamento effettuato sulla base del legittimo interesse;
- **portabilità** dei Dati Personali. Qualora il trattamento si basi sul consenso o su un contratto e sia effettuato con mezzi automatizzati, su sua richiesta, l'Interessato riceverà in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i Dati Personali che lo riguardano e potrà trasmetterli ad un altro Titolare del trattamento, senza impedimenti da parte del Titolare del Trattamento cui li ha forniti e, se tecnicamente fattibile, potrà ottenere che detta trasmissione venga effettuata direttamente da quest'ultimo.

Qualora il trattamento avvenga in forza del consenso, l'Interessato ha il diritto di **revocare il consenso** in qualsiasi momento, senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento prestato prima della revoca.

L'Interessato ha inoltre diritto di **proporre reclamo** al Garante per la Protezione dei Dati Personali nel caso in cui ritenga che il trattamento che lo riguarda violi quanto prescritto dal Regolamento. Il Garante per la Protezione dei Dati Personali è contattabile tramite i recapiti indicati nel sito web [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

Il Fondo si rende disponibile ad affrontare preventivamente ogni perplessità degli Interessati, che potranno rivolgersi all'indirizzo e-mail [fopdire@eni.com](mailto:fopdire@eni.com) o agli altri dati di contatto del Titolare sopra indicati per ogni chiarimento relativo al trattamento dei Dati Personali che li riguardano e per l'esercizio dei relativi diritti.

Tutte le informazioni relative alla tutela dei Dati Personali, compresa la versione aggiornata della presente informativa, sono reperibili sul sito internet [www.fopdire.it](http://www.fopdire.it), nella sezione "Privacy".

\*\*\*

Il/La sottoscritto/a .....,

nato/a ..... (.....), il ...../...../.....

- **DICHIARA** di aver preso visione dell'Informativa di cui sopra;
- **SI IMPEGNA** a consegnare la presente Informativa ai soggetti (*coniuge o figli maggiorenni*) eventualmente interessati dalla propria richiesta.

.....

*Luogo, Data*

.....

*Firma dell'Associato*

.....

*Luogo, Data*

.....

*Firma del coniuge o figli maggiorenni*

**Da compilare nel caso di richiesta di prestazioni che comportano il trattamento di Dati rientranti in categorie particolari**  
(quali quelli idonei a rivelare lo stato di salute)

Il/La sottoscritto/a .....,

nato/a ..... (.....), il ...../...../.....

- ☐ **ESPRIME**
- ☐ **NON ESPRIME**

il consenso al trattamento di Dati rientranti in categorie particolari.

.....

*Luogo, Data*

.....

*Firma dell'Associato*

**Da compilare nel caso di richiesta di prestazioni a favore del coniuge o figli maggiorenni che comportano il trattamento di Dati rientranti in categorie particolari (quali quelli idonei a rivelare lo stato di salute)**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a ..... (.....), il ...../...../.....

- ☐ **ESPRIME**
- ☐ **NON ESPRIME**

il consenso al trattamento di Dati rientranti in categorie particolari.

.....

*Luogo, Data*

.....

*Firma del coniuge o figli maggiorenni*