

GENERALI GLOBAL

Fondo Pensione Aperto a contribuzione definita
Iscritto all'Albo tenuto dalla Covip con il n. 8
(art. 12 del decreto legislativo n. 252 del 5 dicembre 2005)

MODULO DI ADESIONE

AVVERTENZA: l'adesione a Generali Global 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 il Regolamento sono disponibili sul sito www.generali.it. Gli stessi verranno consegnati in formato cartaceo soltanto su espressa richiesta dell'aderente

Questo modulo di adesione è parte integrante e necessaria della Nota Informativa.



Questionario di Autovalutazione

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 finanziario o assicurativo
 - ho una conoscenza dei diversi tipi di fondi pensione 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)?
____ per cento
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 futura")?
 - 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

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 tra le diverse opzioni di investimento offerte dal fondo pensione, sulla base della seguente griglia di valutazione.

GRIGLIA DI VALUTAZIONE

	Punteggio fino a 4	Punteggio tra 5 e 7	Punteggio tra 8 e 12
Categoria del comparto	- Obbligazionario puro - Obbligazionario misto	- Obbligazionario misto - Bilanciato	- Bilanciato - Azionario
La scelta di un percorso life-cycle è congrua rispetto a qualunque punteggio ottenuto dal Questionario di autovalutazione. In caso di adesione a più comparti, la verifica di congruità sulla base del Questionario di autovalutazione non risulta possibile: l'aderente deve, in questi casi, effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta.			

L'aderente attesta che il Questionario di autovalutazione è stato compilato in ogni sua parte e che ha valutato la congruità o meno della propria scelta dell'opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.

Luogo e data

Firma Aderente

in alternativa

L'aderente, nell'attestare che il Questionario di autovalutazione non è stato compilato, oppure è stato compilato solo in parte, dichiara 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.

Luogo e data

Firma Aderente

Spazio riservato al soggetto incaricato della raccolta delle adesioni

.....

DATI ADERENTE

COGNOME		NOME		SESSO
CODICE FISCALE		COMUNE DI NASCITA		PROV. DI NASCITA
STATO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CITTADINANZA	SECONDA CITTADINANZA (*)	
DATA DI PRIMA OCCUPAZIONE (*)	DATA DI PRIMA ISCRIZIONE ALLA PREVIDENZA COMPLEMENTARE (*)			

CONDIZIONE PROFESSIONALE

<input type="checkbox"/> LAVORATORI DIPENDENTI DEL SETTORE PRIVATO (COMPRENDE SOCI LAVORATORI DI COOPERATIVE CON RAPPORTO DI LAVORO SUBORDINATO)	<input type="checkbox"/> LAVORATORI DIPENDENTI DEL SETTORE PUBBLICO	<input type="checkbox"/> LAVORATORI AUTONOMI LIBERI PROFESSIONISTI (COMPRENDE SOCI LAVORATORI COOPERATIVE CON RAPPORTO DI LAVORO AUTONOMO)	<input type="checkbox"/> FISCALMENTE A CARICO	<input type="checkbox"/> ALTRE DIVERSE DA QUELLE PRECEDENTI
--	---	--	---	---

TITOLO DI STUDIO

<input type="checkbox"/> NESSUNO	<input type="checkbox"/> LICENZA ELEMENTARE	<input type="checkbox"/> LICENZA MEDIA INFERIORE	<input type="checkbox"/> DIPLOMA PROFESSIONALE
<input type="checkbox"/> DIPLOMA MEDIA SUPERIORE SUPERIORE	<input type="checkbox"/> DIPLOMA UNIVERSITARIO / LAUREA TRIENNALE	<input type="checkbox"/> LAUREA /LAUREA MAGISTRALE	<input type="checkbox"/> SPECIALIZZAZIONE POST-LAUREA

QUALIFICA PROFESSIONALE

<input type="checkbox"/> DIPENDENTE	<input type="checkbox"/> DIRIGENTE SOGGETTO APICALE	<input type="checkbox"/> IMPRENDITORE	<input type="checkbox"/> LAVORATORE AUTONOMO	<input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA	<input type="checkbox"/> NON OCCUPATO
<input type="checkbox"/> PENSIONATO (SE PENSIONATO INDICARE LA PROFESSIONE PRECEDENTE):					
<input type="checkbox"/> DIPENDENTE <input type="checkbox"/> DIRIGENTE/SOGGETTO APICALE <input type="checkbox"/> IMPRENDITORE <input type="checkbox"/> LAVORATORE AUTONOMO <input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/> NON OCCUPATO					

ALTRI DATI

TIPO ATTIVITÀ ECONOMICA _____ PAESE ATTIVITÀ ECONOMICA PREVALENTE (*) _____
(VEDI TABELLA ALLEGATA)

INDICARE LA FASCIA DI REDDITO

FINO A 20.000 EURO COMPRESO TRA 20.001 E 50.000 EURO COMPRESO TRA 50.0001 A 100.000 EURO SUPERIORE 100.000 EURO

INDICARE IL PATRIMONIO COMPLESSIVO

INFERIORE A 50.000 EURO FINO A 150.000 EURO FINO A 500.000 EURO FINO A 1.000.000 EURO OLTRE A 1.000.000 EURO

DICHIARAZIONE FATCA

RIFIUTO DI FORNIRE INDICAZIONI

NON SONO CITTADINO DEGLI STATI UNITI D'AMERICA E **NON** HO LA RESIDENZA FISCALE NEGLI USA

SONO CITTADINO DEGLI STATI UNITI D'AMERICA O "US PERSON" COME DEFINITO DALLA NORMATIVA FISCALE AMERICANA, INDICARE UNO DEI CODICI:
EIN – EMPLOYER IDENTIFICATION NUMBER _____
SSN – SOCIAL SECURITY NUMBER _____

DICHIARAZIONE CRS

RIFIUTO DI FORNIRE INDICAZIONI

NON HO RESIDENZE FISCALI AL DI FUORI DELL'ITALIA

HO RESIDENZA FISCALE IN _____ CODICE IDENTIFICATIVO FISCALE _____
DATA INIZIO VALIDITÀ ____/____/____ DATA FINE VALIDITÀ ____/____/____

(*) CAMPI NON OBBLIGATORI

DICHIARAZIONE DI APPARTENENZA ALLA CATEGORIA PEP (PERSONE ESPOSTE POLITICAMENTE)

- RICOPRO O HO CESSATO DI RICOPRIRE DA MENO DI UN ANNO UNA DELLE CARICHE NELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DI CUI ALL'ART. 1, C. 2, LETT. DD) DEL DECRETO 231/2007
- RICOPRO CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP : _____
- NON RICOPRO ALCUN TIPO DI CARICA PUBBLICA

RESIDENZA

INDIRIZZO N° CIVICO CAP PROVINCIA

COMUNE STATO RECAPITO TELEFONICO

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA

RECAPITO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) (*)

PRESSO INDIRIZZO N° CIVICO

CAP PROVINCIA COMUNE STATO

DESIDERO RICEVERE LA CORRISPONDENZA

- IN FORMATO ELETTRONICO VIA E-MAIL
- IN FORMATO CARTACEO ALL'INDIRIZZO DI RESIDENZA (O DI RECAPITO)

DOCUMENTO D'IDENTITÀ DELL'ADERENTE (allegare copia fronte/retro di documento d'identità e codice fiscale)

TIPO DOCUMENTO NUMERO DOCUMENTO AUTORITA' DI RILASCIO DATA DI RILASCIO

STATO DEL RILASCIO COMUNE DEL RILASCIO PROV. DEL RILASCIO DATA DI SCADENZA

ESECUTORE PER CONTO DELL'ADERENTE

(SOGGETTO CON POTERI DI RAPPRESENTANZA CHE OPERA IN NOME E PER CONTO DELL'ADERENTE)

COGNOME NOME SESSO

CODICE FISCALE DATA DI NASCITA STATO DI NASCITA PROV. DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA CITTADINANZA SECONDA CITTADINANZA (*)

DOCUMENTO DI RAPPRESENTANZA: ATTO NOTARILE / PROCURA PROVVEDIMENTO GIUDICE TUTELARE

RAPPORTO CON L'ADERENTE: RAPPORTI AFFETTIVI (*) RAPPORTI DI LAVORO/AFFARI BENEFICIENZA/LIBERALITA' ALTRO
(* RAPPORTI DI PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITÀ, CONVIVENZA DI FATTO O UNIONE CIVILE, RELAZIONE AMICALE)

DESCRIZIONE: _____ (DA COMPILARE IN CASO DI RAPPORTI DIVERSO DA QUELLI AFFETTIVI)

QUALIFICA PROFESSIONALE (*)

- DIPENDENTE DIRIGENTE SOGGETTO APICALE IMPRENDITORE LAVORATORE AUTONOMO LIBERO PROFESSIONISTA NON OCCUPATO
- PENSIONATO (SE PENSIONATO INDICARE LA PROFESSIONE PRECEDENTE):
- DIPENDENTE DIRIGENTE/SOGGETTO APICALE IMPRENDITORE LAVORATORE AUTONOMO LIBERO PROFESSIONISTA NON OCCUPATO

TIPO ATTIVITÀ ECONOMICA (*) _____ PAESE ATTIVITÀ ECONOMICA PREVALENTE (*) _____
(VEDI TABELLA ALLEGATA)

DICHIARAZIONE DI APPARTENENZA ALLA CATEGORIA PEP (PERSONE ESPOSTE POLITICAMENTE)

- RICOPRE O HA CESSATO DI RICOPRIRE DA MENO DI UN ANNO UNA DELLE CARICHE NELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DI CUI ALL'ART. 1, C. 2, LETT. DD) DEL DECRETO 231/2007
- RICOPRE CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP : _____
- NON RICOPRE ALCUN TIPO DI CARICA PUBBLICA

RESIDENZA

INDIRIZZO	N° CIVICO	CAP	PROVINCIA
_____	_____	_____	_____
COMUNE	STATO	RECAPITO TELEFONICO	

RECAPITO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) (*)

PRESSO	INDIRIZZO	N° CIVICO	
_____	_____	_____	
CAP	PROVINCIA	COMUNE	STATO

ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ (allegare copia fronte/retro di documento d'identità e codice fiscale)

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	AUTORITA' DI RILASCIO	DATA DI RILASCIO
_____	_____	_____	_____
STATO DEL RILASCIO	COMUNE DEL RILASCIO	PROV. DEL RILASCIO	DATA DI SCADENZA

BENEFICIARIO IN CASO DI MORTE DELL'ADERENTE PRIMA DELL'ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA (SCEGLIERE ALTERNATIVAMENTE UNO DEI TRE PUNTI)

N.B.: QUALORA NON VENGA EFFETTUATA NESSUNA SCELTA VERRA' INSERITA L'OPZIONE 1

- 1.** GLI EREDI TESTAMENTARI DELL'ASSICURATO IN PARTI UGUALI O, IN MANCANZA DI TESTAMENTO GLI EREDI LEGITTIMI IN PARTI UGUALI
- 2.** DESIGNAZIONE **BENEFICIARIO PERSONA FISICA**

BENEFICIARIO 1:

(COMPILARE TUTTI I CAMPI)

COGNOME	NOME	SESSO
_____	_____	_____
CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	STATO DI NASCITA
_____	_____	_____
COMUNE DI NASCITA	PROV. DI NASCITA	% QUOTA BENEFICIO

RAPPORTO CON L'ADERENTE: RAPPORTI AFFETTIVI (*) RAPPORTI DI LAVORO/AFFARI BENEFICIENZA/LIBERALITA' ALTRO
(*) RAPPORTI DI PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITA', CONVIVENZA DI FATTO O UNIONE CIVILE, RELAZIONE AMICALE

DESCRIZIONE: _____ (DA COMPILARE IN CASO DI RAPPORTI DIVERSO DA QUELLI AFFETTIVI)

DICHIARAZIONE APPARTENENZA PEP (PERSONE ESPOSTE POLITICAMENTE)

- RICOPRE O HO CESSATO DI RICOPRIRE DA MENO DI UN ANNO UNA DELLE CARICHE NELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DI CUI ALL'ART. 1, C. 2, LETT. DD) DEL DECRETO 231/2007
- RICOPRE CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP : _____
- NON RICOPRE ALCUN TIPO DI CARICA PUBBLICA

N.B. IN CASO DI PEP O CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP COMPILARE I DATI PRESENTI NELL'ALLEGATO A.1

BENEFICIARIO 2:

(COMPILARE TUTTI I CAMPI)

COGNOME	NOME	SESSO
_____	_____	_____
CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	STATO DI NASCITA
_____	_____	_____
COMUNE DI NASCITA	PROV. DI NASCITA	% QUOTA BENEFICIO

(*) CAMPI NON OBBLIGATORI

RAPPORTO CON L'ADERENTE: RAPPORTI AFFETTIVI (*) RAPPORTI DI LAVORO/AFFARI BENEFICIENZA/LIBERALITA' ALTRO
(*) RAPPORTI DI PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITÀ, CONVIVENZA DI FATTO O UNIONE CIVILE, RELAZIONE AMICALE

DESCRIZIONE: _____ (DA COMPILARE IN CASO DI RAPPORTI DIVERSO DA QUELLI AFFETTIVI)

DICHIARAZIONE APPARTENZA PEP (PERSONE ESPOSTE POLITICAMENTE)

RICOPRE O HA CESSATO DI RICOPRIRE DA MENO DI UN ANNO UNA DELLE CARICHE NELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DI CUI ALL'ART. 1, C. 2, LETT. DD) DEL DECRETO 231/2007

RICOPRE CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP : _____

NON RICOPRE ALCUN TIPO DI CARICA PUBBLICA

N.B. IN CASO DI PEP O CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP COMPILARE I DATI PRESENTI NELL'ALLEGATO A.1

BENEFICIARIO 3:

(COMPILARE TUTTI I CAMPI)

_____	_____	_____	_____
COGNOME		NOME	SESSO
_____	_____	_____	_____
CODICE FISCALE		DATA DI NASCITA	STATO DI NASCITA
_____	_____	_____	_____
COMUNE DI NASCITA		PROV. DI NASCITA	% QUOTA BENEFICIO

RAPPORTO CON L'ADERENTE: RAPPORTI AFFETTIVI (*) RAPPORTI DI LAVORO/AFFARI BENEFICIENZA/LIBERALITA' ALTRO
(*) RAPPORTI DI PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITÀ, CONVIVENZA DI FATTO O UNIONE CIVILE, RELAZIONE AMICALE

DESCRIZIONE: _____ (DA COMPILARE IN CASO DI RAPPORTI DIVERSO DA QUELLI AFFETTIVI)

DICHIARAZIONE APPARTENZA PEP (PERSONE ESPOSTE POLITICAMENTE)

RICOPRE O HO CESSATO DI RICOPRIRE DA MENO DI UN ANNO UNA DELLE CARICHE NELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DI CUI ALL'ART. 1, C. 2, LETT. DD) DEL DECRETO 231/2007

RICOPRE CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP : _____

NON RICOPRE ALCUN TIPO DI CARICA

N.B. IN CASO DI PEP O CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP COMPILARE I DATI PRESENTI NELL'ALLEGATO A.1

3. DESIGNAZIONE BENEFICIARIO GIURIDICO

_____	_____	_____	_____
DENOMINAZIONE		PARTITA IVA / CODICE FISCALE	STATO DELLA SEDE LEGALE
_____	_____	_____	_____
COMUNE DELLA SEDE LEGALE	CAP DELLA SEDE LEGALE	PROVINCIA DELLA SEDE LEGALE	INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE
_____	_____	_____	_____
ENTE REGISTRAZIONE	NUMERO ISCRIZIONE AL REA	% QUOTA BENEFICIO	DATA COSTITUZIONE AZIENDA

RAPPORTO CON L'ADERENTE: RAPPORTI AFFETTIVI (*) RAPPORTI DI LAVORO/AFFARI BENEFICIENZA/LIBERALITA' ALTRO
(*) RAPPORTI DI PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITÀ, CONVIVENZA DI FATTO O UNIONE CIVILE, RELAZIONE AMICALE

DESCRIZIONE: _____ (DA COMPILARE IN CASO DI RAPPORTI DIVERSO DA QUELLI AFFETTIVI)

N.B. NEL CASO IN CUI LO STATO DELLA SEDE RIENTRI NELLA LISTA DEI PAESI AD ALTO RISCHIO (VEDERE LA TABELLA STATI AD ALTO RISCHIO) O SI TRATTI DI UN TRUST O DI UNA FIDUCIARIA COMPILARE I DATI PRESENTI NELL'ALLEGATO A.2

(*) CAMPI NON OBBLIGATORI

TITOLARE 1 (COMPILARE TUTTI I CAMPI)

COGNOME		NOME		SESSO
CODICE FISCALE		COMUNE DI NASCITA		PROV. DI NASCITA
STATO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CITTADINANZA	SECONDA CITTADINANZA (*)	

RAPPORTO CON L'ADERENTE: RAPPORTI AFFETTIVI (*) RAPPORTI DI LAVORO/AFFARI BENEFICIENZA/LIBERALITA' ALTRO
 (*) RAPPORTI DI PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITÀ, CONVIVENZA DI FATTO O UNIONE CIVILE, RELAZIONE AMICALE

DESCRIZIONE: _____ (DA COMPILARE IN CASO DI RAPPORTI DIVERSO DA QUELLI AFFETTIVI)

QUALIFICA PROFESSIONALE

- DIPENDENTE DIRIGENTE SOGGETTO APICALE IMPRENDITORE LAVORATORE AUTONOMO LIBERO PROFESSIONISTA NON OCCUPATO
- PENSIONATO (SE PENSIONATO INDICARE LA PROFESSIONE PRECEDENTE):
 DIPENDENTE DIRIGENTE IMPRENDITORE LAVORATORE AUTONOMO LIBERO PROFESSIONISTA NON OCCUPATO SOGGETTO APICALE

TIPO ATTIVITÀ ECONOMICA _____ PAESE ATTIVITÀ ECONOMICA PREVALENTE (*) _____
 (VEDI TABELLA ALLEGATA)

QUALIFICA DI TITOLARE FISICO

- PERSONA FISICA A CUI È ATTRIBIBILE LA PROPRIETÀ DIRETTA O INDIRETTA PERSONA FISICA A CUI È ATTRIBIBILE IL CONTROLLO
 PERSONA FISICA TITOLARE DI POTERI DI DIREZIONE E AMMINISTRAZIONE BENEFICIARIO INDIVIDUATO
 FONDATORE/DISPONENTE IN VITA FIDUCIANTE (CONTRAENTE FIDUCIARIA STATICA) ALTRO _____

DICHIARAZIONE FACTA

- RIFIUTO DI FORNIRE INDICAZIONI
 NON SONO CITTADINO DEGLI STATI UNITI D'AMERICA E NON HO LA RESIDENZA FISCALE NEGLI USA
 SONO CITTADINO DEGLI STATI UNITI D'AMERICA O "US PERSON" COME DEFINITO DALLA NORMATIVA FISCALE AMERICANA, INDICARE UNO DEI CODICI:

EIN – EMPLOYER IDENTIFICATION NUMBER _____

SSN – SOCIAL SECURITY NUMBER _____

DICHIARAZIONE CRS

- RIFIUTO DI FORNIRE INDICAZIONI
 NON HO RESIDENZE FISCALI AL DI FUORI DELL'ITALIA
 HO RESIDENZA FISCALE IN _____ CODICE IDENTIFICATIVO FISCALE _____
 DATA INIZIO VALIDITÀ ____/____/____ DATA FINE VALIDITÀ ____/____/____

DICHIARAZIONE APPARTENZA PEP (PERSONE ESPOSTE POLITICAMENTE)

- RICOPRE O HO CESSATO DI RICOPRIRE DA MENO DI UN ANNO UNA DELLE CARICHE NELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DI CUI ALL'ART. 1, C. 2, LETT. DD) DEL DECRETO 231/2007
 RICOPRE CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP : _____
 NON RICOPRE ALCUN TIPO DI CARICA

RESIDENZA

INDIRIZZO		N° CIVICO	CAP	PROVINCIA
COMUNE		STATO		

RECAPITO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) (*)

_____		_____		_____
PRESSO		INDIRIZZO		N° CIVICO
_____	_____	_____	_____	_____
CAP	PROVINCIA	COMUNE	STATO	

ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ (allegare copia fronte/retro di documento d'identità e codice fiscale)

_____	_____	_____	_____
TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	AUTORITA' DI RILASCIO	DATA DI RILASCIO
_____	_____	_____	_____
STATO DEL RILASCIO	COMUNE DEL RILASCIO	PROV. DEL RILASCIO	DATA SCADENZA

TITOLARE 2 (COMPILARE TUTTI I CAMPI)

_____	_____	_____
COGNOME	NOME	SESSO
_____	_____	_____
CODICE FISCALE	COMUNE DI NASCITA	PROV. DI NASCITA
_____	_____	_____
STATO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CITTADINANZA
_____	_____	_____
		SECONDA CITTADINANZA (*)

RAPPORTO CON L'ADERENTE: RAPPORTI AFFETTIVI (*) RAPPORTI DI LAVORO/AFFARI BENEFICIENZA/LIBERALITA' ALTRO
 (*) RAPPORTI DI PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITÀ, CONVIVENZA DI FATTO O UNIONE CIVILE, RELAZIONE AMICALE

DESCRIZIONE: _____ (DA COMPILARE IN CASO DI RAPPORTI DIVERSO DA QUELLI AFFETTIVI)

QUALIFICA PROFESSIONALE

- DIPENDENTE DIRIGENTE IMPRENDITORE LAVORATORE AUTONOMO LIBERO PROFESSIONISTA NON OCCUPATO SOGGETTO APICALE
- PENSIONATO (SE PENSIONATO INDICARE LA PROFESSIONE PRECEDENTE):
- DIPENDENTE DIRIGENTE IMPRENDITORE LAVORATORE AUTONOMO LIBERO PROFESSIONISTA NON OCCUPATO SOGGETTO APICALE

TIPO ATTIVITÀ ECONOMICA _____ PAESE ATTIVITÀ ECONOMICA PREVALENTE (*) _____
 (VEDI TABELLA ALLEGATA)

QUALIFICA DI TITOLARE FISICO

- PERSONA FISICA A CUI È ATTRIBIBILE LA PROPRIETÀ DIRETTA O INDIRETTA PERSONA FISICA A CUI È ATTRIBIBILE IL CONTROLLO
- PERSONA FISICA TITOLARE DI POTERI DI DIREZIONE E AMMINISTRAZIONE BENEFICIARIO INDIVIDUATO
- FONDATORE/DISPONENTE IN VITA FIDUCIANTE (CONTRAENTE FIDUCIARIA STATICA) ALTRO _____

DICHIARAZIONE FACTA

- RIFIUTO DI FORNIRE INDICAZIONI
- NON SONO CITTADINO DEGLI STATI UNITI D'AMERICA E NON HO LA RESIDENZA FISCALE NEGLI USA
- SONO CITTADINO DEGLI STATI UNITI D'AMERICA o "US PERSON" COME DEFINITO DALLA NORMATIVA FISCALE AMERICANA, INDICARE UNO DEI CODICI:

EIN – EMPLOYER IDENTIFICATION NUMBER _____

SSN – SOCIAL SECURITY NUMBER _____

DICHIARAZIONE CRS

- RIFIUTO DI FORNIRE INDICAZIONI
- NON** HO RESIDENZE FISCALI AL DI FUORI DELL'ITALIA
- HO RESIDENZA FISCALE IN _____ CODICE IDENTIFICATIVO FISCALE _____
- DATA INIZIO VALIDITÀ ____/____/____ DATA FINE VALIDITÀ ____/____/____

DICHIARAZIONE APPARTENZA PEP (PERSONE ESPOSTE POLITICAMENTE)

- RICOPRE O HO CESSATO DI RICOPRIRE DA MENO DI UN ANNO UNA DELLE CARICHE NELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DI CUI ALL'ART. 1, C. 2, LETT. DD) DEL DECRETO 231/2007
- RICOPRE CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP : _____
- NON RICOPRE ALCUN TIPO DI CARICA

RESIDENZA

INDIRIZZO

N° CIVICO CAP PROVINCIA

COMUNE STATO

RECAPITO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) (*)

PRESSO INDIRIZZO N° CIVICO

CAP PROVINCIA COMUNE STATO

ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ (allegare copia fronte/retro di documento d'identità e codice fiscale)

TIPO DOCUMENTO NUMERO DOCUMENTO AUTORITA' DI RILASCIO DATA DI RILASCIO

STATO DEL RILASCIO COMUNE DEL RILASCIO PROV. DEL RILASCIO DATA SCADENZA

TITOLARE 3 (COMPILARE TUTTI I CAMPI)

COGNOME NOME SESSO

CODICE FISCALE COMUNE DI NASCITA PROV. DI NASCITA

STATO DI NASCITA DATA DI NASCITA CITTADINANZA SECONDA CITTADINANZA (*)

RAPPORTO CON L'ADERENTE: RAPPORTI AFFETTIVI (*) RAPPORTI DI LAVORO/AFFARI BENEFICIENZA/LIBERALITA' ALTRO
(*) RAPPORTI DI PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITÀ, CONVIVENZA DI FATTO O UNIONE CIVILE, RELAZIONE AMICALE

DESCRIZIONE: _____ (DA COMPILARE IN CASO DI RAPPORTI DIVERSO DA QUELLI AFFETTIVI)

QUALIFICA PROFESSIONALE

- DIPENDENTE DIRIGENTE SOGGETTO APICALE IMPRENDITORE LAVORATORE AUTONOMO LIBERO PROFESSIONISTA NON OCCUPATO
- PENSIONATO (SE PENSIONATO INDICARE LA PROFESSIONE PRECEDENTE):
- DIPENDENTE DIRIGENTE IMPRENDITORE LAVORATORE AUTONOMO LIBERO PROFESSIONISTA NON OCCUPATO SOGGETTO APICALE

TIPO ATTIVITÀ ECONOMICA _____ PAESE ATTIVITÀ ECONOMICA PREVALENTE (*) _____
(VEDI TABELLA ALLEGATA)

QUALIFICA DI TITOLARE FISICO

- PERSONA FISICA A CUI È ATTRIBUIBILE LA PROPRIETÀ DIRETTA O INDIRETTA PERSONA FISICA A CUI È ATTRIBUIBILE IL CONTROLLO
- PERSONA FISICA TITOLARE DI POTERI DI DIREZIONE E AMMINISTRAZIONE BENEFICIARIO INDIVIDUATO
- FONDATORE/DISPONENTE IN VITA FIDUCIANTE (CONTRAENTE FIDUCIARIA STATICA) ALTRO _____

DICHIARAZIONE FACTA

- RIFIUTO DI FORNIRE INDICAZIONI
- NON SONO CITTADINO DEGLI STATI UNITI D'AMERICA E NON HO LA RESIDENZA FISCALE NEGLI USA
- SONO CITTADINO DEGLI STATI UNITI D'AMERICA o "US PERSON" COME DEFINITO DALLA NORMATIVA FISCALE AMERICANA, INDICARE UNO DEI CODICI:

EIN – EMPLOYER IDENTIFICATION NUMBER _____

SSN – SOCIAL SECURITY NUMBER _____

DICHIARAZIONE CRS

- RIFIUTO DI FORNIRE INDICAZIONI
- NON** HO RESIDENZE FISCALI AL DI FUORI DELL'ITALIA
- HO RESIDENZA FISCALE IN _____ CODICE IDENTIFICATIVO FISCALE _____
 DATA INIZIO VALIDITÀ ____/____/____ DATA FINE VALIDITÀ ____/____/____

DICHIARAZIONE APPARTENZA PEP (PERSONE ESPOSTE POLITICAMENTE)

- RICOPRE O HO CESSATO DI RICOPRIRE DA MENO DI UN ANNO UNA DELLE CARICHE NELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DI CUI ALL'ART. 1, C. 2, LETT. DD) DEL DECRETO 231/2007
- RICOPRE CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP : _____
- NON RICOPRE ALCUN TIPO DI CARICA

RESIDENZA

_____ INDIRIZZO _____ N° CIVICO _____ CAP _____ PROVINCIA _____

_____ COMUNE _____ STATO _____

RECAPITO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) (*)

_____ PRESSO _____ INDIRIZZO _____ N° CIVICO _____

_____ CAP _____ PROVINCIA _____ COMUNE _____ STATO _____

ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ (allegare copia fronte/retro di documento d'identità e codice fiscale)

_____ TIPO DOCUMENTO _____ NUMERO DOCUMENTO _____ AUTORITA' DI RILASCIO _____ DATA DI RILASCIO _____

_____ STATO DEL RILASCIO _____ COMUNE DEL RILASCIO _____ PROV. DEL RILASCIO _____ DATA SCADENZA _____

TITOLARE 4 (COMPILARE TUTTI I CAMPI)

_____ COGNOME _____ NOME _____ SESSO _____

_____ CODICE FISCALE _____ COMUNE DI NASCITA _____ PROV. DI NASCITA _____

_____ STATO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____ CITTADINANZA _____ SECONDA CITTADINANZA (*) _____

RAPPORTO CON L'ADERENTE: RAPPORTI AFFETTIVI (*) RAPPORTI DI LAVORO/AFFARI BENEFICIENZA/LIBERALITA' ALTRO
 (*) RAPPORTI DI PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITÀ, CONVIVENZA DI FATTO O UNIONE CIVILE, RELAZIONE AMICALE

DESCRIZIONE: _____ (DA COMPILARE IN CASO DI RAPPORTI DIVERSO DA QUELLI AFFETTIVI)

QUALIFICA PROFESSIONALE

- DIPENDENTE DIRIGENTE SOGGETTO APICALE IMPRENDITORE LAVORATORE AUTONOMO LIBERO PROFESSIONISTA NON OCCUPATO
- PENSIONATO (SE PENSIONATO INDICARE LA PROFESSIONE PRECEDENTE):
- DIPENDENTE DIRIGENTE SOGGETTO APICALE IMPRENDITORE LAVORATORE AUTONOMO LIBERO PROFESSIONISTA NON OCCUPATO

TIPO ATTIVITÀ ECONOMICA _____ PAESE ATTIVITÀ ECONOMICA PREVALENTE (*) _____
(VEDI TABELLA ALLEGATA)

QUALIFICA DI TITOLARE FISICO

- PERSONA FISICA A CUI È ATTRIBIBILE LA PROPRIETÀ DIRETTA O INDIRETTA PERSONA FISICA A CUI È ATTRIBIBILE IL CONTROLLO
- PERSONA FISICA TITOLARE DI POTERI DI DIREZIONE E AMMINISTRAZIONE BENEFICIARIO INDIVIDUATO
- FONDATORE/DISPONENTE IN VITA FIDUCIANTE (CONTRAENTE FIDUCIARIA STATICA) ALTRO _____

DICHIARAZIONE FACTA

- RIFIUTO DI FORNIRE INDICAZIONI
- NON SONO CITTADINO DEGLI STATI UNITI D'AMERICA E NON HO LA RESIDENZA FISCALE NEGLI USA
- SONO CITTADINO DEGLI STATI UNITI D'AMERICA O "US PERSON" COME DEFINITO DALLA NORMATIVA FISCALE AMERICANA, INDICARE UNO DEI CODICI:

EIN – EMPLOYER IDENTIFICATION NUMBER _____

SSN – SOCIAL SECURITY NUMBER _____

DICHIARAZIONE CRS

- RIFIUTO DI FORNIRE INDICAZIONI
- NON** HO RESIDENZE FISCALI AL DI FUORI DELL'ITALIA
- HO RESIDENZA FISCALE IN _____ CODICE IDENTIFICATIVO FISCALE _____
 DATA INIZIO VALIDITÀ ____/____/____ DATA FINE VALIDITÀ ____/____/____

DICHIARAZIONE APPARTENZA PEP (PERSONE ESPOSTE POLITICAMENTE)

- RICOPRE O HO CESSATO DI RICOPRIRE DA MENO DI UN ANNO UNA DELLE CARICHE NELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DI CUI ALL'ART. 1, C. 2, LETT. DD) DEL DECRETO 231/2007
- RICOPRE CARICHE PUBBLICHE DIVERSE DA PEP : _____
- NON RICOPRE ALCUN TIPO DI CARICA

RESIDENZA

_____ INDIRIZZO _____ N° CIVICO _____ CAP _____ PROVINCIA _____

_____ COMUNE _____ STATO _____

RECAPITO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) (*)

_____ PRESSO _____ INDIRIZZO _____ N° CIVICO _____

_____ CAP _____ PROVINCIA _____ COMUNE _____ STATO _____

ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ (allegare copia fronte/retro di documento d'identità e codice fiscale)

_____ TIPO DOCUMENTO _____ NUMERO DOCUMENTO _____ AUTORITA' DI RILASCIO _____ DATA DI RILASCIO _____

_____ STATO DEL RILASCIO _____ COMUNE DEL RILASCIO _____ PROV. DEL RILASCIO _____ DATA SCADENZA _____

SCelta LIFE CYCLE

N.B. SE VIENE SCELTO UNO DEI DUE PERCORSI NON DEVE ESSERE SELEZIONATO NELLE SEZIONI SUCCESSIVE NESSUN COMPARTO

PROFILO PRUDENTE	PROFILO DINAMICO

SE GIÀ ADERENTE AD ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE, RIPORTARE LE SEGUENTI INFORMAZIONI

_____ DENOMINAZIONE ALTRA FORMA PENSIONISTICA

_____ NUM. ISCRIZIONE ALL'ALBO TENUTO DALLA COVIP

SCHEDA "I COSTI" DELLA FORMA PENSIONISTICA SOPRA INDICATA

- CONSEGNA
 NON CONSEGNA (NON È PREVISTA LA CONSEGNA DELLA SCHEDA "I COSTI" SOLO NEL CASO IN CUI L'ALTRA FORMA PENSIONISTICA NON È TENUTA A REDIGERLA)

SI RICHIEDE IL TRASFERIMENTO DELLA POSIZIONE MATURATA NELLA FORMA PENSIONISTICA SOPRA INDICATA NEL FONDO PENSIONE APERTO GENERALI GLOBAL

- SÌ (COMPILARE IL BOX SEGUENTE "TRASFERIMENTO DAL ALTRO FONDO") NO

TRASFERIMENTO DA ALTRO FONDO (SI RICORDA CHE L'ADERENTE DOVRÀ INVIARE AL FONDO DI PROVENIENZA LA RICHIESTA DI TRASFERIMENTO IN USCITA)

_____ DENOMINAZIONE FONDO DI PROVENIENZA

_____ INDIRIZZO FONDO DI PROVENIENZA

_____ NOMINATIVO REFERENTE

_____ NUMERO TELEFONO

_____ INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA

RIPARTIZIONE PERCENTUALE DEL TRASFERIMENTO (SE È STATO SCELTO UN PERCORSO LIFE CYCLE NON DEVE ESSERE INDICATO NESSUN COMPARTO)

DENOMINAZIONE COMPARTI	CATEGORIA	RIPARTIZIONE IN %
OBBLIGAZIONARIO BREVE TERMINE	OBBLIGAZIONARIO PURO	%
OBBLIGAZIONARIO	OBBLIGAZIONARIO PURO	%
REAL RETURN	OBBLIGAZIONARIO MISTO	%
MULTI ASSET	BILANCIATO FLESSIBILE	%
AZIONARIO GLOBALE	AZIONARIO	%

MODALITÀ DI ADESIONE

- SU BASE INDIVIDUALE
 SU BASE COLLETTIVA TRAMITE CONTRATTI / ACCORDI / REGOLAMENTI AZIENDALI ACCORDI PLURIMI
 SU BASE INDIVIDUALE IN BASE ALLA CONVENZIONE _____

DATORE DI LAVORO

_____ RAGIONE SOCIALE

_____ SETTORE ATTIVITÀ

_____ CODICE FISCALE

_____ PARTITA IVA

SEDE LEGALE

INDIRIZZO	N° CIVICO	CAP	PROVINCIA
LOCALITA'	COMUNE	STATO	

RECAPITO DI INVIO CORRISPONDENZA (SE DIVERSA DA QUELLA SOPRA INDICATA)

INDIRIZZO	N° CIVICO	CAP	PROVINCIA
LOCALITA'	COMUNE	STATO	

NOMINATIVO REFERENTE

NOMINATIVO	
TELEFONO	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CONTRIBUZIONE

LAVORATORE	AZIENDA	TFR
_____ %	_____ %	_____ %

RIPARTIZIONE INVESTIMENTO (SCEGLIERE ALTERNATIVAMENTE IL PUNTO 1 O 2, SE È STATO SCELTO UN PERCORSO LIFE CYCLE NON DEVE ESSERE EFFETTUATA NESSUNA SCELTA)**1** RIPARTIZIONE PER FONTE (BARRARE IL COMPARTO DI DESTINAZIONE DELLE FONTI PRESENTI)

DENOMINAZIONE COMPARTI	CATEGORIA	CONTRIBUTO LAVORATORE	CONTRIBUTO AZIENDA	CONTRIBUTO TFR
OBBLIGAZIONARIO BREVE TERMINE	OBBLIGAZIONARIO PURO			
OBBLIGAZIONARIO	OBBLIGAZIONARIO PURO			
REAL RETURN	OBBLIGAZIONARIO MISTO			
MULTI ASSET	BILANCIATO FLESSIBILE			
AZIONARIO GLOBALE	AZIONARIO			

2 RIPARTIZIONE PERCENTUALE INDIPENDENTE DALLA FONTE (LA SOMMA DELLE PERCENTUALI DEVE ESSERE 100%)

DENOMINAZIONE COMPARTI	CATEGORIA	RIPARTIZIONE IN %
OBBLIGAZIONARIO BREVE TERMINE	OBBLIGAZIONARIO PURO	%
OBBLIGAZIONARIO	OBBLIGAZIONARIO PURO	%
REAL RETURN	OBBLIGAZIONARIO MISTO	%
MULTI ASSET	BILANCIATO FLESSIBILE	%
AZIONARIO GLOBALE	AZIONARIO	%

CONTRIBUZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

ALL'ATTO DELL'ADESIONE (IN CASO DI ADESIONE INDIVIDUALE SENZA APPORTO TFR)

BONIFICO BANCARIO EURO _____ SU CONTO CORRENTE
DENOMINAZIONE BANCA: BNP PARIBAS SECURITIES SERVICES S.C.A. FRANCESE
INTESTAZIONE CONTO: GENERALI ITALIA S.P.A. – GENERALI GLOBAL
CODICE IBAN: IT 47 X 03479 01600 000800984300
CODICE SWIFT: PARBITMMXXX

TRASFERIMENTO IN ENTRATA (DEVE ESSERE STATA COMPILATA LA SEZIONE "TRASFERIMENTO DA ALTRO FONDO")

SUCCESSIVE CONTRIBUTUZIONI

ADDEBITO DIRETTO SEPA DIRECT DEBIT (SDD) – COMPILARE L'APPOSITA SEZIONE "MANDATO PER ADDEBITO SEPA"

BONIFICI BANCARI VERSO IL CONTO CORRENTE DEL FONDO PENSIONE. IL VERSAMENTO SARA' EFFETTUATO DA:

- ADERENTE
 DATORE DI LAVORO (SECONDO LE ISTRUZIONI INVIATE DAL FONDO E PUBBLICATE SU WWW.GENERALI.IT)
 SOGGETTO TERZO PAGATORE (COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE LA SUCCESSIVA SEZIONE "TERZO PAGATORE")

TERZO PAGATORE (SOGGETTO CHE EFFETTUA IL PAGAMENTO IN FAVORE DELL'ADERENTE)

COGNOME NOME

CODICE FISCALE SESSO DATA DI NASCITA

RAPPORTO CON L'ADERENTE: RAPPORTI AFFETTIVI (*) RAPPORTI DI LAVORO/AFFARI BENEFICIENZA/LIBERALITA' ALTRO
(* RAPPORTI DI PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITÀ, CONVIVENZA DI FATTO O UNIONE CIVILE, RELAZIONE AMICALE)

DESCRIZIONE: _____ (DA COMPILARE IN CASO DI RAPPORTI DIVERSO DA QUELLI AFFETTIVI)

RESIDENZA

INDIRIZZO N° CIVICO CAP PROVINCIA

COMUNE STATO

RECAPITO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) (*)

PRESSO INDIRIZZO N° CIVICO

CAP PROVINCIA COMUNE STATO

ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ

TIPO DOCUMENTO NUMERO DOCUMENTO AUTORITA' DI RILASCIO DATA DI RILASCIO

STATO DEL RILASCIO COMUNE DEL RILASCIO PROV. DEL RILASCIO DATA SCADENZA

DICHIARAZIONE DELL'ADERENTE

Prendo atto che:

- riceverò conferma dell'adesione al Fondo, come previsto all'Art. 22 del Regolamento, nella quale saranno precisati, tra l'altro, data di iscrizione e le informazioni relative all'eventuale versamento;
- l'efficacia dei contratti stipulati mediante vendita a domicilio è sospesa per la durata di sette giorni, decorrenti dalla data di adesione ed entro detto termine l'Aderente ha la facoltà di comunicare al venditore o al suo agente, procuratore o commissionario, a mezzo telegramma, il proprio recesso senza corrispettivo;
- ove trovi applicazione il diritto di recesso, l'adesione, nonché l'assegnazione delle quote spettanti, avrà efficacia il primo giorno lavorativo successivo all'ultimo giorno utile per l'esercizio di tale diritto;
- la facoltà di recesso di cui sopra non trova applicazione per le adesioni effettuate presso sportelli bancari, presso la sede legale o amministrativa di Generali Italia S.p.A., ovvero presso la sede legale o amministrativa del proponente o del soggetto che procede al collocamento, ovvero presso le sedi secondarie autorizzate dei soggetti autorizzati alla vendita a domicilio;
- la comunicazione di recesso va inviata all'Agenzia di competenza ovvero alla sede della Compagnia ove è svolta l'attività del Fondo (via Leonida Bissolati, 23 – 00187 Roma (RM) – Italia) a mezzo lettera raccomandata. Il recesso ha l'effetto di liberare la Compagnia Generali Italia S.p.A. e l'Aderente da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto dalla data di ricevimento della suddetta lettera raccomandata. La Società provvederà al rimborso all'Aderente dei contributi dallo stesso corrisposti, al netto della parte relativa al rischio corso per il periodo durante il quale il contratto ha avuto effetto;
- che la prima contribuzione deve essere effettuata entro 6 mesi dall'adesione e che, in caso di inadempimento, Generali Italia S.p.A. ha facoltà di risolvere il contratto ai sensi dell'art. 1456 del Codice Civile, comunicandomi la propria volontà di avvalersi della clausola risolutiva espressa, salvo che io non provveda a effettuare un versamento entro 60 giorni dalla ricezione della lettera;
- nel caso in cui il valore della mia posizione diventi inferiore all'ammontare della commissione di partecipazione il Fondo applicherà una commissione di partecipazione pari al valore della posizione. Se nei successivi 6 mesi non effettuerò alcuna contribuzione, il Fondo mi comunicherà che, in assenza di contribuzione nei successivi 3 mesi, la mia posizione sarà chiusa;
- i termini di valuta riconosciuti dalla Banca Depositaria per il pagamento tramite **bonifico bancario** è 1 (uno) giorno lavorativo di valuta riconosciuta dalla banca ordinante alla Banca Depositaria;
- Generali Italia non è obbligata a considerare operante la presente adesione e non è tenuta a pagare alcuna prestazione se il fatto di considerare operante l'adesione o di pagare una prestazione espone Generali Italia S.p.A. a sanzioni anche finanziarie o commerciali, divieti o restrizioni derivanti da risoluzioni delle Nazioni Unite, leggi o regolamenti dell'Unione Europea, degli Stati Uniti d'America, del Regno Unito o dell'Italia.
- L'aderente è responsabile della completezza e veridicità delle informazioni fornite sul presente modulo compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione eventualmente richiesti e si impegna a comunicare alla Società ogni variazione che dovesse intervenire.

Dichiaro che:

- ho ricevuto la parte I "Le informazioni chiave per l'aderente" e l'appendice "Informativa sulla sostenibilità";
- sono stato informato della possibilità di richiedere la Nota informativa, il Regolamento del fondo e ogni altra documentazione attinente il fondo pensione, comunque disponibile sul sito www.generali.it;
- ho sottoscritto in ogni sua pagina la scheda "I costi" della forma pensionistica a cui risulta già iscritto, la cui copia è allegata al presente Modulo di adesione (*per coloro che sono già iscritti ad altra forma pensionistica complementare che redige la Scheda dei costi*);
- il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione sulla contribuzione, sui costi, sulle opzioni di investimento e sui relativi rischi, al fine di consentirmi di effettuare scelte consapevoli e rispondenti alle mie esigenze, in particolare:
 - 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 del costo (ISC) riportato nella Scheda "I costi" della Parte I "Le informazioni chiave per l'aderente" della Nota informativa;
 - sui contenuti del paragrafo "Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione" della Scheda "Presentazione" della Parte I "Le informazioni chiave per l'aderente" della Nota informativa, redatto in conformità alle Istruzioni della COVIP, precisando che lo stesso è volto a fornire una proiezione della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa, 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.generali.it;
- ho sottoscritto il "Questionario di Autovalutazione";
- mi assumo ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, e mi impegno a comunicare ogni successiva variazione.

LUOGO E DATA

FIRMA

PER LE SOLE ADESIONI SU BASE INDIVIDUALE

Dichiaro che:

- il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione circa il diritto di beneficiare dei contributi del datore di lavoro nel caso di adesione all'eventuale forma pensionistica di natura collettiva di riferimento;
- ho ricevuto il documento recante l'informativa sul distributore (conforme al modello di cui all'allegato 3 del Reg. Ivass n. 40/2018);
- ho ricevuto il documento recante le informazioni sulla distribuzione del prodotto non IBIP (conforme al modello di cui all'allegato 4 del Reg. Ivass n. 40/2018);
- ho ricevuto, in caso di offerta fuori sede e nel caso di distribuzione mediante tecniche di comunicazione a distanza, il documento recante l'elenco delle regole di comportamento del distributore (conforme al modello di cui all'allegato 4 ter del Reg. Ivass n. 40/2018);
- ho ricevuto, prima che l'operazione sia stata effettuata, idonea dichiarazione attestante che il prodotto è coerente con i miei bisogni e le mie esigenze di copertura e, nell'ambito del servizio di consulenza prestato da Generali Italia in forza dell'Accordo Quadro in materia di distribuzione assicurativa, che lo stesso è adeguato alle mie caratteristiche.

LUOGO E DATA

FIRMA

RETE

AGENZIA / RETE DISTRIBUTIVA

CODICE

COGNOME , NOME E FIRMA DELL'INCARICATO ALLA RACCOLTA DELL'ADESIONE

Utilizzo dei dati a fini contrattuali

La informiamo che i suoi dati personali, da lei forniti o acquisiti da terzi(1) sono trattati da Generali Italia S.p.A. (di seguito anche la Compagnia), quale Titolare, nell'ambito dei servizi assicurativi richiesti o in suo favore previsti, inclusi i preventivi assicurativi che predisporremo a favore suo o di terzi da lei designati, (i) per la proposizione e conclusione del contratto assicurativo e dei servizi e/o prodotti connessi o accessori, e per eseguire i correlati adempimenti normativi (quali ad esempio quelli in materia di antiriciclaggio); (ii) per l'esecuzione dei contratti da lei stipulati, (iii) per, se del caso, prevenire, individuare e/o perseguire eventuali frodi assicurative(2); (iv) per comunicare i suoi dati personali a società che svolgono servizi in outsourcing per conto della Compagnia o per la esecuzione dei contratti in essere. La informiamo, inoltre, che il trattamento dei Suoi dati personali per le finalità di cui ai punti (i), (ii) e (iv) è necessario e funzionale all'erogazione dei servizi da parte della Compagnia e/o all'esecuzione dei contratti in essere e necessita del suo consenso esplicito, qualora non già espresso, solo per il trattamento delle categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9, paragrafo 1, del Regolamento (tra cui in particolare i dati relativi alla salute); mentre per le finalità di cui alla lettera (iii) il trattamento dei Suoi dati si basa sul legittimo interesse della Compagnia a prevenire e individuare eventuali frodi assicurative e a porre in essere una corretta gestione. La informiamo quindi che per le finalità del trattamento come sopra illustrate sub (i), (ii), (iii) e (iv) il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere le attività richieste e preclude alla Compagnia di assolvere gli adempimenti contrattuali come previsti dai contratti in essere.

Diritti dell'interessato

Lei potrà conoscere quali sono i suoi dati trattati presso la Compagnia e, ove ne ricorrano le condizioni, esercitare i diversi diritti relativi al loro utilizzo (diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione, cancellazione, limitazione al trattamento, alla portabilità, alla revoca del consenso al trattamento e di ottenere una copia dei propri dati laddove questi siano conservati in paesi al di fuori dell'Unione Europea, nonché di ottenere indicazione del luogo nel quale tali dati vengono conservati o trasferiti) nonché opporsi per motivi legittimi ad un loro particolare trattamento e comunque al loro uso a fini commerciali, in tutto o in parte anche per quanto riguarda l'uso di modalità automatizzate rivolgendosi a: Generali Italia S.p.A., Via Marocchese 14, 31021 Mogliano Veneto TV, privacy.it@generali.com o al Responsabile della Protezione dei Dati (RPD), contattabile via e-mail a "RPD.it@generali.com" e/o via posta ordinaria all'indirizzo "RPD Generali Italia - Mogliano Veneto, Via Marocchese 14 31021.

La informiamo, inoltre, che, qualora ravvisi un trattamento dei Suoi dati non coerente con i consensi da Lei espressi può sporgere reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con le modalità indicate sul sito del Garante stesso.

Tempi di conservazione dei dati

I Suoi dati personali possono essere conservati per periodi di tempo diversi a seconda della finalità per la quale sono trattati dalla Compagnia, in conformità alla normativa privacy tempo per tempo applicabile, in particolare per le finalità contrattuali, per tutta la durata dei rapporti in essere e, in conformità alla normativa vigente per un periodo di 10 anni dal momento della cessazione dell'efficacia del contratto o, in caso di contestazioni, per il termine prescrizione previsto dalla normativa per la tutela dei diritti connessi, fatti salvi in ogni caso periodi di conservazione maggiori previsti da specifiche normative di settore.

Comunicazione dei Dati

I suoi dati non saranno diffusi e saranno trattati con idonee modalità e procedure anche informatizzate, da nostri dipendenti, collaboratori ed altri soggetti anche esterni, designati Responsabili e/o Incaricati del trattamento o, comunque, operanti quali Titolari, che sono coinvolti nella gestione dei rapporti con Lei in essere o che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa anche all'interno ed al di fuori della UE(3).

Trasferimento dei dati all'estero

I suoi dati potranno essere inoltre comunicati, ove necessario, a soggetti, privati o pubblici, connessi allo specifico rapporto assicurativo o al settore assicurativo e riassicurativo operanti in paesi situati nell'Unione Europea o al di fuori della stessa (4) alcuni dei quali potrebbero non fornire garanzie adeguate di protezione dei dati (un elenco completo dei Paesi che forniscono garanzie adeguate di protezione dei dati è disponibile nel sito web del Garante per la Protezione dei Dati Personali). In tali casi, il trasferimento dei Suoi dati verrà effettuato nel rispetto delle norme e degli accordi internazionali vigenti, nonché a fronte dell'adozione di misure adeguate (es. clausole contrattuali standard).

Modifiche e aggiornamenti dell'Informativa

Anche in considerazione di futuri cambiamenti che potranno intervenire sulla normativa privacy applicabile, la Compagnia potrà integrare e/o aggiornare, in tutto o in parte, la presente Informativa. Resta inteso che qualsiasi modifica, integrazione o aggiornamento Le sarà comunicato in conformità alla normativa vigente anche a mezzo di pubblicazione sul sito internet della Compagnia www.generali.it.

NOTE:

1. La Compagnia tratta le seguenti categorie di dati: dati anagrafici e identificativi, dati di contatto, dati di polizza, dati fiscali ed estremi di conto corrente bancario, altri dati personali forniti dall'interessato, categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9, paragrafo 1, del Regolamento, dati raccolti da fonti pubbliche (elenchi, registri, documenti pubblici conoscibili da chiunque), dati acquisiti da altri soggetti terzi (società del Gruppo Generali, contraenti, assicurati, aderenti a fondi previdenziali o assistenziali o sanitari, società di informazione commerciale e dei rischi finanziari, società esterne ai fini di ricerche di mercato). In aggiunta, anche su richiesta dell'Autorità Giudiziaria, la Compagnia potrà effettuare trattamenti di dati relativi a condanne penali e reati.
2. A titolo esemplificativo formulazione delle raccomandazioni personalizzate e/o delle proposte di assicurazione coerenti con i suoi bisogni assicurativi, predisposizione di preventivi e successivi rinnovi, stipulazione di contratti di assicurazione vita, non vita o di previdenza complementare, raccolta dei premi, versamenti aggiuntivi, switch ed altre attività previste dal contratto, liquidazione di sinistri o altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno, attività statistiche.
3. Trattasi di soggetti, facenti parte della "catena assicurativa" (es. agenti, subagenti, collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, istituti di credito, società di recupero crediti, società di intermediazione mobiliare, assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, fondi pensione, attuari, avvocati e medici fiduciari, consulenti tecnici, periti, autofficine, società di assistenza stradale, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di liquidazione dei sinistri e dei contratti, e altri erogatori convenzionati di servizi, ecc.), società del Gruppo Generali, ed altre società che svolgono, quali outsourcer, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di gestione della corrispondenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio, nonché società specializzate in ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi.
4. Contraenti, assicurati, aderenti a Fondi previdenziali o sanitari, pignoratori, vincolatori; assicuratori, coassicuratori, riassicuratori ed organismi associativi /consortili (ANIA, Mefop, Assoprevidenza) nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati e per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, organismi istituzionali ed enti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per obbligo normativo.

BENEFICIARI PERSONE FISICHE– Dichiarazioni in caso di PEP o CARICHE PUBBLICHE DIVERSE da PEP

BENEFICIARIO 1 (COMPILARE TUTTI I CAMPI)

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
CITTADINANZA	SECONDA CITTADINANZA (*)	TIPO ATTIVITA' ECONOMICA (VEDI TABELLA)
STATO DELL'ATTIVITÀ PREVALENTE		

QUALIFICA PROFESSIONALE

DIPENDENTE
 DIRIGENTE SOGGETTO APICALE
 IMPRENDITORE
 LAVORATORE AUTONOMO
 LIBERO PROFESSIONISTA
 NON OCCUPATO

PENSIONATO (SE PENSIONATO INDICARE LA PROFESSIONE PRECEDENTE):

DIPENDENTE
 DIRIGENTE/SOGGETTO APICALE
 IMPRENDITORE
 LAVORATORE AUTONOMO
 LIBERO PROFESSIONISTA
 NON OCCUPATO

RESIDENZA

INDIRIZZO	N° CIVICO	CAP	PROVINCIA
COMUNE	STATO		

RECAPITO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) (*)

PRESSO	INDIRIZZO	N° CIVICO
CAP	PROVINCIA	COMUNE
STATO		

ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ (allegare copia fronte/retro di documento d'identità e codice fiscale)

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	AUTORITA' DI RILASCIO	DATA DI RILASCIO
STATO DEL RILASCIO	COMUNE DEL RILASCIO	PROV. DEL RILASCIO	DATA SCADENZA

BENEFICIARIO 2 (COMPILARE TUTTI I CAMPI)

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
CITTADINANZA	SECONDA CITTADINANZA	TIPO ATTIVITA' ECONOMICA (VEDI TABELLA)
STATO DELL'ATTIVITÀ PREVALENTE		

QUALIFICA PROFESSIONALE

DIPENDENTE
 DIRIGENTE SOGGETTO APICALE
 IMPRENDITORE
 LAVORATORE AUTONOMO
 LIBERO PROFESSIONISTA
 NON OCCUPATO

PENSIONATO (SE PENSIONATO INDICARE LA PROFESSIONE PRECEDENTE):

DIPENDENTE
 DIRIGENTE/SOGGETTO APICALE
 IMPRENDITORE
 LAVORATORE AUTONOMO
 LIBERO PROFESSIONISTA
 NON OCCUPATO

(*) CAMPI NON OBBLIGATORI

RESIDENZA

INDIRIZZO N° CIVICO CAP PROVINCIA
COMUNE STATO

RECAPITO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) (*)

PRESSO INDIRIZZO N° CIVICO
CAP PROVINCIA COMUNE STATO

ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ (allegare copia fronte/retro di documento d'identità e codice fiscale)

TIPO DOCUMENTO NUMERO DOCUMENTO AUTORITA' DI RILASCIO DATA DI RILASCIO
STATO DEL RILASCIO COMUNE DEL RILASCIO PROV. DEL RILASCIO DATA SCADENZA

BENEFICIARIO 3 (COMPILARE TUTTI I CAMPI)

COGNOME NOME CODICE FISCALE
CITTADINANZA SECONDA CITTADINANZA TIPO ATTIVITA' ECONOMICA (VEDI TABELLA)
STATO DELL'ATTIVITÀ PREVALENTE

QUALIFICA PROFESSIONALE

- DIPENDENTE DIRIGENTE SOGGETTO APICALE IMPRENDITORE LAVORATORE AUTONOMO LIBERO PROFESSIONISTA NON OCCUPATO
 PENSIONATO (SE PENSIONATO INDICARE LA PROFESSIONE PRECEDENTE):
 DIPENDENTE DIRIGENTE/SOGGETTO APICALE IMPRENDITORE LAVORATORE AUTONOMO LIBERO PROFESSIONISTA NON OCCUPATO

RESIDENZA

INDIRIZZO N° CIVICO CAP PROVINCIA
COMUNE STATO

RECAPITO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) (*)

PRESSO INDIRIZZO N° CIVICO
CAP PROVINCIA COMUNE STATO

ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ (allegare copia fronte/retro di documento d'identità e codice fiscale)

TIPO DOCUMENTO NUMERO DOCUMENTO AUTORITA' DI RILASCIO DATA DI RILASCIO
STATO DEL RILASCIO COMUNE DEL RILASCIO PROV. DEL RILASCIO DATA SCADENZA

(*) CAMPI NON OBBLIGATORI

ALLEGATO A.2 AL MODULO DI ADESIONE

BENEFICIARIO GIURIDICO

La sezione seguente deve essere compilata se lo stato della sede legale rientra nella lista dei paesi ad alto rischio (vedere la tabella Stati ad alto rischio) o se si tratta di un TRUST o di una fiduciaria.

DENOMINAZIONE	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	STATO DELLA SEDE LEGALE
TIPO ENTE (VEDI TAB.)	SOTTOGRUPPO ATTIV. ECON. (VEDI TAB.)	CLASSIFICAZIONE ECONOMICA (VEDI TAB.)
STATO ATTIV. ECONOMICA PREVALENTE	PROV. ATTIV. ECONOMICA PREVALENTE	STATO CAPOGRUPPO
PRIMO PAESE ESTERO CON CUI SI INTRATTENGONO RELAZIONI COMMERCIALI (*)	SECONDO PAESE ESTERO CON CUI SI INTRATTENGONO RELAZIONI COMMERCIALI(*)	TERZO PAESE ESTERO CON CUI SI INTRATTENGONO RELAZIONI COMMERCIALI (*)

SE ONLUS: _____

CLASSE DI BENEFICIARI A FAVORE DI CUI SI OPERA

STIMA CONTROVALORE CAPITALE VERSATO:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> FINO A 20.000 EURO | <input type="checkbox"/> DA 20.000 A 50.000 EURO | <input type="checkbox"/> DA 50.000 EURO A 100.000 EURO |
| <input type="checkbox"/> DA 100.000 A 250.000 EURO | <input type="checkbox"/> DA 250.000 A 500.000 EURO | <input type="checkbox"/> DA 500.000 A 1.000.000 EURO |
| <input type="checkbox"/> DA 1.000.000 A 2.000.000 EURO | <input type="checkbox"/> DA 2.000.000 A 10.000.000 EURO | <input type="checkbox"/> DA 10.000.000 A 50.000.000 EURO |
| <input type="checkbox"/> OLTRE 50.000.000 EURO | | |

FASCIA FATTURATO ANNUO

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> FINO A 20.000 EURO | <input type="checkbox"/> DA 20.000 A 50.000 EURO | <input type="checkbox"/> DA 50.000 EURO A 100.000 EURO |
| <input type="checkbox"/> DA 100.001 A 250.000 EURO | <input type="checkbox"/> DA 250.001 A 500.000 EURO | <input type="checkbox"/> DA 500.001 A 1.000.000 EURO |
| <input type="checkbox"/> DA 1.000.001 A 2.000.000 EURO | <input type="checkbox"/> DA 2.000.001 A 10.000.000 EURO | <input type="checkbox"/> DA 10.001.000 A 50.000.000 EURO |
| <input type="checkbox"/> OLTRE 50.000.000 EURO | <input type="checkbox"/> OLTRE 50.000.000 EURO | |

TIPO ATTIVITA' ECONOMICA

Pubblica amministrazione	Produzione prodotti siderurgici, energetici, chimici, farmaceutici, elettrici, per l'ufficio, strumenti di precisione e mezzi di trasporto
Allevamento, caccia, coltivazione e produzione di prodotti alimentari e a base di tabacco, silvicoltura/ utilizzo aree forestali, pesca/ piscicoltura	Servizi dei trasporti e connessi ai trasporti
Produzione prodotti tessili e abbigliamento	Servizi di pubblicita', studi fotografici, servizi di lavanderia, personali e sanitari, culturali e ricreativi
Produzione materiale da costruzione, vetro e ceramica	Servizi di noleggio e locazione, leasing operativo, servizi di pulizia, nettezza urbana
Produzione materiale in carta, cartone, cancelleria, stampa, cinematografia e fotografia	Commercio al dettaglio prodotti alimentari, tabacco, materie prime per l'agricoltura, farmaceutici e cosmetici
Produzione prodotti in gomma, plastica, legno, sughero, giocattoli, articoli sportivi, strumenti musicali, macchine agricole e industriali	Commercio al dettaglio altri prodotti
Servizi di custodia, deposito, delle comunicazioni, servizi per oleodotti o gasdotti	Commercio in esercizi non specializzati (supermercati, ipermercati, grandi magazzini, ecc.)
Servizi sociali, delle organizzazioni professionali, economiche e sindacali, di insegnamento, di ricerca e sviluppo	Commercio all'ingrosso prodotti alimentari, tabacco, materie prime per l'agricoltura, farmaceutici e cosmetici
Riparazione autoveicoli, elettrodomestici ed articoli in cuoio	Commercio all'ingrosso altri prodotti
Commercio e produzione di armi	Commercio macchine, attrezzature, veicoli
Alberghi/ ristoranti, pubblici esercizi, agenzie di viaggio ed intermediari dei trasporti	Commercio mobili, elettrodomestici, tv, casalinghi e ferramenta
Edilizia ed opere pubbliche	Associazioni
Professioni tecnico/scientifiche, teologiche, servizi degli intermediari del commercio, altri agenti e mediatori non finanziari e non altrove classificati	Servizi per edifici e paesaggio
Commercio e/o produzione orologi, gioielleria, argenteria	Comunicazioni/ informatica
Servizi finanziari, assicurativi, affari immobiliari, trasporto e custodia valori	Estrazioni di minerali
Servizi e professioni amministrative, contabili giuridiche o legali, consulenza del lavoro, tributaria, organizzativa, direzionale e gestionale	Meccanica
Commercio di antiquariato e oggetti d'arte	Altro
Sala corse e case da gioco	

TIPO ENTE

Persona giuridica / ditta individuale (societa' di persone e ditte individuali)	Associazione non riconosciuta
Persona giuridica S.p.A. (societa' di capitali)	SPA Quotata
Trust/strutture analoghe	Societa' Fiduciaria di Amministrazione
Enti religiosi	Associazione.
Non profit/strutture analoghe	Condominio
Enti Pubblici	

ATTIVITA' ECONOMICA

Acquacoltura	Commercio al dettaglio al di fuori di negozi, banchi e mercati	Fabbricazione di componenti elettronici e schede elettroniche	Preparazione e filatura di fibre tessili
Affitto e gestione di immobili di proprietà o in leasing	Commercio al dettaglio ambulante	Fabbricazione di computer e unità periferiche	Produzione di beni indifferenziati per uso proprio da parte di famiglie e convivenze
Alberghi e strutture simili	Commercio al dettaglio di altri prodotti in esercizi specializzati	Fabbricazione di elementi da costruzione in metallo	Produzione di altri prodotti alimentari
Allevamento di animali	Commercio al dettaglio di altri prodotti per uso domestico in esercizi specializzati	Fabbricazione di fibre sintetiche e artificiali	Produzione di cemento, calce e gesso
Alloggi per vacanze e altre strutture per brevi soggiorni	Commercio al dettaglio di apparecchiature informatiche e per le telecomunicazioni (ict) in esercizi s	Fabbricazione di generatori di vapore (esclusi i contenitori in metallo per caldaie per il riscaldamento)	Produzione di gas; distribuzione di combustibili gassosi mediante condotte
Altre attività dei servizi d'informazione	Commercio al dettaglio di articoli culturali e ricreativi in esercizi specializzati	Fabbricazione di giochi e giocattoli	Produzione di metalli di base preziosi e altri metalli non ferrosi, trattamento dei combustibili nucl
Altre attività di assistenza sociale non residenziale	Commercio al dettaglio di carburante per autotrazione in esercizi specializzati	Fabbricazione di gioielleria, bigiotteria e articoli connessi; lavorazione delle pietre preziose	Produzione di oli e grassi vegetali e animali
Altre attività di fornitura e gestione di risorse umane	Commercio al dettaglio di prodotti alimentari, bevande e tabacco in esercizi specializzati	Fabbricazione di macchine di impiego generale	Produzione di prodotti da forno e farinacei
Altre attività di servizi finanziari (escluse le assicurazioni e i fondi pensione)	Commercio al dettaglio in esercizi non specializzati	Fabbricazione di macchine per la formatura dei metalli e di altre macchine utensili	Produzione di prodotti per l'alimentazione degli animali
Altre attività di servizi per la persona	Commercio all'ingrosso di altri macchinari, attrezzature e forniture	Fabbricazione di macchine per l'agricoltura e la silvicoltura	Produzione di servizi indifferenziati per uso proprio da parte di famiglie e convivenze
Altre attività di telecomunicazione	Commercio all'ingrosso di apparecchiature ict	Fabbricazione di materiali da costruzione in terracotta	Produzione di software, consulenza informatica e attività connesse
Altre attività postali e di corriere	Commercio all'ingrosso di beni di consumo finale	Fabbricazione di medicinali e preparati farmaceutici	Produzione, trasmissione e distribuzione di energia elettrica
Altre attività professionali, scientifiche e tecniche nca	Commercio all'ingrosso di materie prime agricole e di animali vivi	Fabbricazione di mezzi di trasporto nca	Pubblicità
Altre industrie tessili	Commercio all'ingrosso di prodotti alimentari, bevande e prodotti del tabacco	Fabbricazione di mobili	Raccolta dei rifiuti
Altre strutture di assistenza sociale residenziale	Commercio all'ingrosso non specializzato	Fabbricazione di motori, generatori e trasformatori elettrici e di apparecchiature per la distribuzione	Raccolta di prodotti selvatici non legnosi
Altri alloggi	Commercio all'ingrosso specializzato di altri prodotti	Fabbricazione di parti ed accessori per autoveicoli e loro motori	Raccolta, trattamento e fornitura di acqua
Altri lavori specializzati di costruzione	Commercio di autoveicoli	Fabbricazione di pasta-carta, carta e cartone	Recupero dei materiali
Altri servizi di assistenza sanitaria	Commercio di parti e accessori di autoveicoli	Fabbricazione di pitture, vernici e smalti, inchiostri da stampa e adesivi sintetici	Riassicurazioni
Altri servizi di istruzione	Commercio, manutenzione e riparazione di motocicli e relative parti ed accessori	Fabbricazione di prodotti abrasivi e di prodotti in minerali non metalliferi nca	Ricerca e sviluppo sperimentale nel campo delle scienze naturali e dell'ingegneria
Altri servizi di prenotazione e attività connesse	Completamento e finitura di edifici	Fabbricazione di prodotti chimici di base, di fertilizzanti e composti azotati, di materie plastiche	Ricerca e sviluppo sperimentale nel campo delle scienze sociali e umanistiche
Altri trasporti terrestri di passeggeri	Compravendita di beni immobili effettuata su beni propri	Fabbricazione di prodotti derivanti dalla raffinazione del petrolio	Ricerche di mercato e sondaggi di opinione
Amministrazione pubblica: amministrazione generale, economica e sociale	Concessione dei diritti di sfruttamento di proprietà intellettuale e prodotti simili (escluse le opere)	Fabbricazione di prodotti di cokeria	Riparazione di beni per uso personale e per la casa
Aree di campeggio e aree attrezzate per camper e roulotte	Confezione di articoli di abbigliamento (escluso abbigliamento in pelliccia)	Fabbricazione di prodotti di elettronica di consumo audio e video	Riparazione di computer e di apparecchiature per le comunicazioni
Assenza di ramo	Confezione di articoli in pelliccia	Fabbricazione di prodotti farmaceutici di base	Riparazione e manutenzione di prodotti in metallo, macchine ed apparecchiature
Assicurazione sociale obbligatoria	Contabilità, controllo e revisione contabile, consulenza in materia fiscale e del lavoro	Fabbricazione di prodotti in calcestruzzo, cemento e gesso	Riproduzione delle piante
Assicurazioni	Costruzione di altre opere di ingegneria civile	Fabbricazione di prodotti in legno, sughero, paglia e materiali da intreccio	Riproduzione di supporti registrati
Assistenza sociale non residenziale per anziani e disabili	Costruzione di edifici residenziali e non residenziali	Fabbricazione di prodotti refrattari	Ristoranti e attività di ristorazione mobile
Attività ausiliarie dei servizi finanziari (escluse le assicurazioni e i fondi pensione)	Costruzione di locomotive e di materiale rotabile ferro-tranviario	Fabbricazione di saponi e detergenti, di prodotti per la pulizia e la lucidatura, di profumi e cosmet	Servizi collettivi delle amministrazioni pubbliche
Attività ausiliarie delle assicurazioni e dei fondi pensione	Costruzione di navi e imbarcazioni	Fabbricazione di strumenti e apparecchi di misurazione, prova e navigazione; orologi	Servizi connessi ai sistemi di vigilanza
Attività creative, artistiche e di intrattenimento	Costruzione di opere di pubblica utilità	Fabbricazione di strumenti e forniture mediche e dentistiche	Servizi degli studi medici e odontoiatrici
Attività degli studi di architettura, ingegneria ed altri studi tecnici	Costruzione di strade e ferrovie	Fabbricazione di strumenti musicali	Servizi di supporto alle imprese nca
Attività degli studi legali	Cura e manutenzione del paesaggio	Fabbricazione di strumenti ottici e attrezzature fotografiche	Servizi di supporto per la silvicoltura
Attività dei call center	Demolizione e preparazione del cantiere edile	Fabbricazione di strumenti per irradiazione, apparecchiature elettromedicali ed elettroterapeutiche	Servizi di vigilanza privata
Attività dei sindacati di lavoratori dipendenti	Edizione di libri, periodici ed altre attività editoriali	Fabbricazione di supporti magnetici ed ottici	Servizi integrati di gestione agli edifici
Attività delle agenzie di lavoro temporaneo (interinale)	Edizione di software	Fabbricazione di tubi, condotti, profilati cavi e relativi accessori in acciaio (esclusi quelli in ac	Servizi investigativi privati
Attività delle agenzie di viaggio e dei tour operator	Elaborazione dei dati, hosting e attività connesse; portali web	Fabbricazione di veicoli militari da combattimento	Servizi ospedalieri

Attività delle società di partecipazione (holding)	Estrazione di antracite	Fabbricazione di vetro e di prodotti in vetro	Servizi veterinari
Attività di agenzie di collocamento	Estrazione di gas naturale	Finissaggio dei tessuti	Siderurgia
Attività di altre organizzazioni associative	Estrazione di lignite	Fonderie	Silvicoltura ed altre attività forestali
Attività di biblioteche, archivi, musei ed altre attività culturali	Estrazione di minerali da cave e miniere nca	Fondi pensione	Società fiduciarie, fondi e altre società simili
Attività di consulenza gestionale	Estrazione di minerali metalliferi ferrosi	Fornitura di pasti preparati (catering) e altri servizi di ristorazione	Stampa e servizi connessi alla stampa
Attività di design specializzate	Estrazione di minerali metalliferi non ferrosi	Fornitura di vapore e aria condizionata	Strutture di assistenza infermieristica residenziale
Attività di direzione aziendale	Estrazione di petrolio greggio	Fucinatura, imbutitura, stampaggio e profilatura dei metalli; metallurgia delle polveri	Strutture di assistenza residenziale per anziani e disabili
Attività di famiglie e convivenze come datori di lavoro per personale domestico	Estrazione di pietra, sabbia e argilla	Gestione delle reti fognarie	Strutture di assistenza residenziale per persone affette da ritardi mentali, disturbi mentali o che a
Attività di gestione dei fondi	Fabbricazione di aeromobili, di veicoli spaziali e dei relativi dispositivi	Industria del tabacco	Sviluppo di progetti immobiliari
Attività di organizzazioni economiche, di datori di lavoro e professionali	Fabbricazione di agrofarmaci e di altri prodotti chimici per l'agricoltura	Industria delle bevande	Taglio e piallatura del legno
Attività di produzione cinematografica, di video e di programmi televisivi	Fabbricazione di altre apparecchiature elettriche	Industria lattiero-casearia	Taglio, modellatura e finitura di pietre
Attività di programmazione e trasmissioni televisive	Fabbricazione di altre macchine di impiego generale	Industrie manifatturiere nca	Telecomunicazioni fisse
Attività di pulizia e disinfestazione	Fabbricazione di altre macchine per impieghi speciali	Installazione di impianti elettrici, idraulici ed altri lavori di costruzione e installazione	Telecomunicazioni mobili
Attività di registrazione sonora e di editoria musicale	Fabbricazione di altri prodotti chimici	Installazione di macchine ed apparecchiature industriali	Telecomunicazioni satellitari
Attività di risanamento e altri servizi di gestione dei rifiuti	Fabbricazione di altri prodotti della prima trasformazione dell'acciaio	Intermediari del commercio	Tessitura
Attività di supporto ai trasporti	Fabbricazione di altri prodotti in metallo	Intermediazione monetaria	Traduzione e interpretariato
Attività di supporto all'agricoltura e attività successive alla raccolta	Fabbricazione di altri prodotti in porcellana e in ceramica	Istruzione post-secondaria universitaria e non universitaria	Trasmissioni radiofoniche
Attività di supporto all'estrazione di petrolio e di gas naturale	Fabbricazione di apparecchi per uso domestico	Istruzione prescolastica	Trasporto aereo di merci e trasporto spaziale
Attività di supporto all'istruzione	Fabbricazione di apparecchiature per illuminazione	Istruzione primaria	Trasporto aereo di passeggeri
Attività di supporto per le funzioni d'ufficio	Fabbricazione di apparecchiature per le telecomunicazioni	Istruzione secondaria	Trasporto di merci per vie d'acqua interne
Attività di supporto per l'estrazione da cave e miniere di altri minerali	Fabbricazione di armi e munizioni	Lavorazione delle granaglie, produzione di amidi e di prodotti amidacei	Trasporto di merci su strada e servizi di trasloco
Attività fotografiche	Fabbricazione di articoli di carta e cartone	Lavorazione e conservazione di carne e produzione di prodotti a base di carne	Trasporto di passeggeri per vie d'acqua interne
Attività immobiliari per conto terzi	Fabbricazione di articoli di coltelleria, utensili e oggetti di ferramenta	Lavorazione e conservazione di frutta e ortaggi	Trasporto ferroviario di merci
Attività postali con obbligo di servizio universale	Fabbricazione di articoli di maglieria	Lavorazione e conservazione di pesce, crostacei e molluschi	Trasporto ferroviario di passeggeri (interurbano)
Attività ricreative e di divertimento	Fabbricazione di articoli in gomma	Magazzinaggio e custodia	Trasporto marittimo e costiero di merci
Attività riguardanti le lotterie, le scommesse, le case da gioco	Fabbricazione di articoli in materie plastiche	Manutenzione e riparazione di autoveicoli	Trasporto marittimo e costiero di passeggeri
Attività sportive	Fabbricazione di articoli sportivi	Noleggio di altre macchine, attrezzature e beni materiali	Trasporto mediante condotte
Bar e altri esercizi simili senza cucina	Fabbricazione di autoveicoli	Noleggio di autoveicoli	Trattamento e rivestimento dei metalli; lavori di meccanica generale
Caccia, cattura di animali e servizi connessi	Fabbricazione di batterie di pile ed accumulatori elettrici	Noleggio di beni per uso personale e per la casa	Trattamento e smaltimento dei rifiuti
Collaudi ed analisi tecniche	Fabbricazione di cablaggi e apparecchiature di cablaggio	Organizzazione di convegni e fiere	Utilizzo di aree forestali
Coltivazione di colture agricole non permanenti	Fabbricazione di calzature	Organizzazioni ed organismi extraterritoriali	Zz ramo non codificato
Coltivazione di colture permanenti	Fabbricazione di carrozzerie per autoveicoli, rimorchi e semirimorchi	Pesca	
Coltivazioni agricole associate all'allevamento di animali: attività mista	Fabbricazione di cisterne, serbatoi, radiatori e contenitori in metallo	Preparazione e concia del cuoio; fabbricazione di articoli da viaggio, borse, pelletteria e selleria;	
SOTTOGRUPPO ATTIVITA' ECONOMICA			
Agenti di cambio	Associazioni bancarie	Fondi comuni monetari dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Merchant banks
Altre amministrazioni locali	Associazioni fra imprese non finanziarie	Fondi comuni monetari dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Promotori finanziari
Altre famiglie produttrici	Associazioni tra imprese finanziarie e assicurative	Fondi comuni non monetari dei paesi non UE	Rappresentanze estere
Altre finanziarie	Ausiliari finanziari dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Fondi comuni non monetari dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Sistema bancario
Altre istit. finanz./monet. paesi non UE	Ausiliari finanziari dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Fondi comuni non monetari dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Sistema bancario dei paesi UE membri dell'area dell'euro
Altre istit. finanz./monet. paesi UE membri UM	Autorità bancarie centrali dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Fondi pensione	Sistema bancario dei paesi UE non membri dell'area dell'euro
Altre istit. finanz./monet. paesi ue non membri um	Autorità bancarie centrali dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Fondi pensione dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Sistema bancario paesi non UE
Altre società finanziarie di paesi non UE	Autorità bancarie centrali paesi non UE	Fondi pensione dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Società con meno di 20 addetti
Altre società finanziarie di paesi non UE	Autorità centrali di controllo	Holding finanziarie private	Società con meno di 20 addetti
Altre unità pubbliche	Aziende municipalizzate, provincializzate e regionalizzate	Holding finanziarie pubbliche	Società di credito al consumo
Altri ausiliari finanziari	Banca centrale europea	Holding operative finanziarie	Società di factoring
Altri enti produttori di servizi sanitari	Banca d'Italia	Holding operative private	Società di gestione fondi
Altri fondi previdenziali	Cassa dd.pp.	Holding private	Società di intermediazione mobiliare (sim)

Altri intern. finanz. paesi UE non membri um	Enti di assistenza e previdenza sociale dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Holding pubbliche	Societa' di leasing
Altri intermediari finanziari dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Enti di assistenza e previdenza sociale dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Impr. assic. fondi pensione paesi non UE membri um	Società di partecipazione (holding) di gruppi finanziari
Altri intermediari finanziari dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Enti di previdenza e assistenza sociale	Impr. assic. fondi pensione paesi UE membri um	Società di partecipazione (holding) di gruppi non finanziari
Altri intermediari finanziari paesi UE membri UM	Enti di ricerca	Imprese a partecipazione regionale o locale	Societa' fiduciarie di amministrazione
Altri istituzioni finanziarie monetarie dei paesi non UE	Enti preposti al funzionamento dei mercati	Imprese controllate da altre amministrazioni pubbliche	Societa' fiduciarie di gestione
Altri istituzioni finanziarie monetarie dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Enti prod. servizi assistenziali/ricreativi/cultu.	Imprese controllate dalle amministrazioni centrali	Societa non finanziarie dei paesi UE membri dell'area dell'euro
Altri istituzioni finanziarie monetarie dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Enti prod. servizi assistenziali/ricreativi/cultu	Imprese controllate dalle amministrazioni locali	Societa non finanziarie dei paesi UE non membri dell'area dell'euro
Altri organ. investim. collettivo (o.i.c.r.)	Enti prod. servizi econ./regolaz attivita' econ.	Imprese di assicurazione	Societa' non finanziarie paesi non UE
Altri organismi	Enti prod. servizi econ./regolaz attivita' econ.	Imprese di assicurazione dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Societa veicolo dei paesi UE membri dell'area dell'euro
Amminist. pubbl./enti assist./previd. paesi non UE	Enti produttori di servizi sanitari	Imprese di assicurazione dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Societa veicolo dei paesi UE non membri dell'area dell'euro
Amministrazione statale e organi costituzionali	Famiglie consumatrici	Imprese partecipate dallo stato	Societa veicolo finanziarie preposte a operazioni di cartolarizzazione (sv)
Amministrazioni centrali dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Famiglie consumatrici dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Imprese produttive	Tesoro dello stato
Amministrazioni centrali dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Famiglie consumatrici dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Istit. senza sco. lucr. per fam. non dell'UE	Ufficio italiano cambi (u.i.c.)
Amministrazioni comunali e unioni di comuni	Famiglie consumatrici paesi non UE	Istituti di moneta elettronica	Unita' non classificabili
Amministrazioni di stati federati dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Famiglie produttrici dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Istituz./enti di assist./istruz./benef/sindac.	Unita' non classificate
Amministrazioni di stati federati dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Famiglie produttrici dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Istituzioni captive diverse dalle holding di partecipazione	Unita' o societa' con 20 o piu' addetti
Amministrazioni locali dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Famiglie produttrici paesi non UE	Istituzioni dell'UE	Unita' o societa' con 20 o piu'addetti
Amministrazioni locali dei paesi UE non membri dell'area dell'euro	Fondazioni bancarie	Istituzioni ed enti ecclesiastici e religiosi	Unita' o societa' con piu' di 5 e meno di 20 ad
Amministrazioni provinciali e citta' metropolitane	Fondi comuni di investimento mobiliare e sicav	Istituzioni senza scopo di lucro al servizio delle famiglie dei paesi UE membri dell'area dell'euro	Unita'/societa' con piu' di 5 e meno di 20 add
Amministrazioni regionali	Fondi comuni di investimento monetario	Istituzioni senza scopo di lucro al servizio delle famiglie dei paesi UE non membri dell'area dell'eu	
Artigiani	Fondi comuni monetari dei paesi non UE	Mediatori, agenti e consulenti di assicurazione	
STATI AD ALTO RISCHIO			
Afghanistan	Costa Rica	La Reunion (Isola)	Samoa
Albania	Cuba	Laos	Samoa Americane (Isole)
Algeria	Dominicana Repubblica	Libano	Santa Lucia
Andorra	Ecuador	Liberia	Sant'Elena (Isola)
Angola	Egitto	Libia	Seychelle
Anguilla (isola)	Emirati Arabi Uniti	Liechtenstein	Sierra leone
Antigua e Barbuda	Eritrea	Macao	Siria
Arabia Saudita	Etiopia	Maldive	Somalia
Azerbaijan (vecchio)	Falkland	Malesia	Sud Sudan
Bahamas	Filippine	Marianne (Isole)	Sudan
Bahrain	Gabon	Marocco	Swaziland
Bangladesh	Gambia	Marshall	Tagikistan
Barbados	Gibilterra (Regno Unito)	Martinica	Taiwan
Belize	Gibuti	Mauritania	Tanzania
Bermuda	Giordania	Moldavia	Territori Occupati della Palestina
Bielorussia	Grenada	Monaco	Thailandia
Birmania o Myanmar	Groenlandia	Montserrat	Tokelau
Bolivia	Guadalupa	Mozambico	Tonga
Bosnia ed Erzegovina	Guam (Isola)	Nauru	Turchia
Brunei	Guatemala	Nepal	Turkemenistan
Burundi	Guinea	Nicaragua	Turks e Caicos (Isole)
Cambogia	Guinea Bissau	Nigeria	Tuvalu
Camerun	Guinea Equatoriale	Niue=Savage (Isole)	Ucraina
Cayman (isole)	Guyana	Norfolk (Isole del Mar dei Coralli)	Uganda
Centrafricana Repubblica	Haiti	Oman	Uruguay
Christmas (Isola)	Honduras	Pakistan	Uzbekistan
Ciad	Indonesia	Panama'	Vanuatu
Cina	Iran	Papua Nuova Guinea	Venezuela
Citta' del Vaticano	Iraq	Paraguay	Vergini Americane (Isole)
Cocos (Isole)	Isola di Man (Regno Unito)	Pitcairn (e dipendenze)	Vietnam
Colombia	Isole Faer Oer	Polinesia Francese (Isole)	Yemen
Comore	Isole Vergini Britanniche	Porto rico	Zaire
Congo	Kazakistan	Russia	Zimbabwe
Cook (Isole)	Kenya	Sahara Occidentale	
Corea del Nord	Kirghizistan	Saint Kitts e Nevis	
Costa d'Avorio	Kosovo	Saint Vincent e Grenadine	