

1. DATI DELL'ISCRITTO
(a cura del giornalista dipendente)

Cognome:	_____	Nome:	_____
Codice Fiscale:	_____	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: ____ / ____ / ____
Comune (st. estero) di nascita:	_____	Provincia: ()	Telefono: _____
Indirizzo di residenza:	_____	Provincia: ()	Cellulare: _____
Comune di residenza:	_____	CAP: _____	
Recapito per invio corrispondenza <i>(da indicare solo se diverso dalla residenza)</i> :			
Indirizzo di corrispondenza:	_____	CAP: _____	
Comune di corrispondenza:	_____	Provincia: ()	
Indirizzo e-mail:	_____		

2. DATI DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA
(a cura del giornalista dipendente)

Qualifica contrattuale:	<input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA	<input type="checkbox"/> PUBBLICISTA	<input type="checkbox"/> PRATICANTE
Prima occupazione:	<input type="checkbox"/> anteriore al 29.04.93	<input type="checkbox"/> successiva al 28.04.93	

3. DATI DELL'ADESIONE
(a cura del giornalista dipendente)

Presa visione di tutte le norme statutarie che regolano l'accesso, il recesso e la vita del Fondo, dello Statuto e della Nota Informativa

CHIEDO

 di aderire al Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti Italiani ai sensi e per gli effetti della vigente normativa statutaria e **dichiaro di essere consapevole che, in base al dlgs 252/2005 e all'art.10 comma 6 dello Statuto del Fondo, il "TFR" in maturazione affluisce integralmente al Fondo Pensione, a partire dal momento dell'adesione e**
DELEGO IL MIO DATORE DI LAVORO A PRELEVARE

 dalla mia retribuzione mensile¹, ai sensi del IV comma dell'art.10 dello Statuto una quota della mia retribuzione pari a:

 _____ % ovvero € _____,00 *(indicare in alternativa l'importo del prelievo)*

Firma _____

4. LINEA DI INVESTIMENTO
(a cura del giornalista dipendente)
CHIEDO di aderire al seguente comparto di investimento:

- comparto GARANTITO (95% titoli obbligazionari - 5% titoli azionari)
- comparto PRUDENTE (75% titoli obbligazionari - 25% titoli azionari)
- comparto MIX (50% titoli obbligazionari - 50% titoli azionari)
- comparto CRESCITA (25% titoli obbligazionari - 75% titoli azionari)

Firma: _____

Data Compilazione: / /

Consenso al Trattamento dei Dati Personali

Preso atto dell'informativa che mi è stata consegnata ai sensi della legge n. 675/96, acconsento al trattamento dei miei dati personali nonché alla loro comunicazione ed al relativo trattamento secondo quanto precisato nell'informativa predetta.

Firma: _____

5. DATI DELL'AZIENDA
(a cura dell'azienda)

Denominazione Azienda: _____

Telefono Azienda: _____ Fax Azienda: _____ Referente _____

Timbro e firma dell'Azienda: _____

NOTA BENE

La presente domanda di adesione è composta di n. 3 copie. La prima copia per il Fondo, la seconda copia va trattenuta dall'azienda per i propri adempimenti interni, la terza copia va restituita al dipendente. Il modulo per la "Comunicazione dei beneficiari della prestazione previdenziale" deve esser inoltrato soltanto al Fondo Pensione. L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancanza delle firme previste comporta il rigetto della domanda presentata. Il modulo deve esser **inviato a cura del giornalista** a: FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE GIORNALISTI ITALIANI - CORSO VITTORIO EMANUELE II, 349 - 00186 ROMA ovvero al fax 066865919

¹ La percentuale di versamento della contribuzione a proprio carico è liberamente determinabile dall'iscritto, fermo restando che, in base alle disposizioni fiscali attualmente vigenti in materia di previdenza complementare, i contributi versati ad una forma pensionistica complementare sono deducibili nel limite massimo di € 5.164,57 annui.

**COMUNICAZIONE DEI BENEFICIARI
DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE**

DATI DELL'ISCRITTO			
Cognome:		Nome:	
Codice Fiscale:		Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune (st. estero) di nascita:		Provincia: ()	Telefono:
Indirizzo di residenza:			CAP:
Comune di residenza:			Provincia: ()
Il sottoscritto, DESIGNA quale proprio beneficiario/i:			
DATI DEL BENEFICIARIO N° 1			
Cognome/Ragione Sociale:		Nome:	
Codice Fiscale/Partita IVA:		Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune (st. estero) di nascita:		Provincia: ()	Telefono:
Indirizzo di residenza:			CAP:
Comune di residenza:			Provincia: ()
Percentuale di beneficio:	_____ %		
DATI DEL BENEFICIARIO N° 2			
Cognome/Ragione Sociale:		Nome:	
Codice Fiscale/Partita IVA:		Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune (st. estero) di nascita:		Provincia: ()	Telefono:
Indirizzo di residenza:			CAP:
Comune di residenza:			Provincia: ()
Percentuale di beneficio:	_____ %		
DATI DEL BENEFICIARIO N° 3			
Cognome/Ragione Sociale:		Nome:	
Codice Fiscale/Partita IVA:		Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune (st. estero) di nascita:		Provincia: ()	Telefono:
Indirizzo di residenza:			CAP:
Comune di residenza:			Provincia: ()
Percentuale di beneficio:	_____ %		
ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE			
<p>Si ricorda che in forza dell'art. 14, comma 3, del d.lgs. 252/05 in caso di decesso dell'iscritto prima della maturazione dei requisiti per la prestazione possono presentare domanda di riscatto gli eredi ovvero i diversi beneficiari, persone fisiche o giuridiche, designati dall'iscritto. In mancanza di tali soggetti la posizione rimarrà acquisita al Fondo Pensione.</p> <p>E' possibile indicare uno o più beneficiari della prestazione, precisando nella casella "Percentuale di beneficio" la percentuale della prestazione che si intende attribuire a ciascuno. Qualora si intendano designare diversi beneficiari tra di loro alternativi (ad es. il beneficiario n. 2 deve ricevere la prestazione solo in caso di morte del beneficiario n. 1) indicare per tutti la percentuale del 100%.</p> <p>Diversamente indicare la percentuale della prestazione che si intende attribuire a ciascuno rispetto al totale della prestazione disponibile.</p> <p>N.B.: la presente designazione sostituisce ogni eventuale precedente indicazione di beneficiari effettuata dall'iscritto.</p>			
<p>Data Compilazione: / /</p> <p>Firma: _____</p>			

1. DATI DELL'ISCRITTO (da compilare solo in caso di destinazione del TFR ad una forma pensionistica complementare)

Cognome: _____ Nome: _____
Codice Fiscale: _____ Sesso: M F Data di nascita: ____ / ____ / ____
Comune (st. estero) di nascita: _____ Provincia: () Telefono: _____
Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____
Comune di residenza: _____ Provincia: ()
Recapito per invio corrispondenza (da indicare solo se diverso dalla residenza):
Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____
Comune di residenza: _____ Provincia: ()
Indirizzo e-mail: _____

2. DATI DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA (da compilare solo in caso di destinazione del TFR al Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti Italiani)

Iscrizione all'INPGI o ad altra previdenza obbligatoria: anteriore al 28.04.93 successiva al 28.04.93
CCNL applicato: _____

PROFESSIONISTA PUBBLICISTA PRATICANTE

COLLABORATORE FISSO CORRISPONDENTE TELE-RADIO GIORNALISTA

3. LINEA DI INVESTIMENTO (da compilare solo in caso di destinazione del TFR al Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti Italiani)

CHIEDO di aderire al seguente comparto di investimento:

comparto Garantito
(95% titoli obbligazionari e 5% titoli azionari)

comparto Prudente
(75% titoli obbligazionari e 25% titoli azionari)

comparto Mix
(50% titoli obbligazionari e 50% titoli azionari)

comparto Crescita
(25% titoli obbligazionari e 75% titoli azionari)
Attivo dal 1 gennaio 2008

Firma: _____

Data Compilazione: / /

Consenso al Trattamento dei Dati Personali

Preso atto dell'informativa che mi è stata consegnata ai sensi del d.lgs. 196/03, acconsento al trattamento dei miei dati personali nonché alla loro comunicazione ed al relativo trattamento secondo quanto precisato nell'informativa predetta.

Firma: _____

4. DATI DELL'AZIENDA (da compilare da parte dell'azienda)

N.B. riportare i dati relativi alla redazione presso il quale l'iscritto presta la propria attività

Denominazione Azienda: _____

Telefono Azienda: _____ Fax Azienda: _____ Referente _____

Timbro e firma dell'Azienda: _____

NOTA BENE

L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancanza delle firme previste comporta il rigetto della domanda presentata. Il modulo va inviato da parte dell'azienda a FPCGI - Corso Vittorio Emanuele II, 349 - 00186 Roma o per fax al numero 066865919.

FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE DEI GIORNALISTI ITALIANI

- Fondo pensione complementare a capitalizzazione per i lavoratori del settore dei giornalisti professionisti, pubblicisti e praticanti

SCHEDA SINTETICA

(dati aggiornati al 31/03/2008)

Presentazione del FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE DEI GIORNALISTI ITALIANI

Elementi di identificazione

IL FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE DEI GIORNALISTI ITALIANI - Fondo pensione complementare a capitalizzazione per i lavoratori del settore dei giornalisti professionisti, pubblicisti e praticanti - è finalizzato all'erogazione di trattamenti pensionistici complementari del sistema obbligatorio, ai sensi del d.lgs. 5 dicembre 2005, n. 252.

IL FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE DEI GIORNALISTI ITALIANI è iscritto all'albo tenuto dalla COVIP con il n. 1352 ed è stato istituito su iniziativa della Federazione Nazionale della Stampa Italiana e della Federazione Italiana Editori Giornali.

Destinatari

1. Destinatari del FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE DEI GIORNALISTI ITALIANI sono:

- a) tutti i lavoratori del settore che già aderivano alla data del 27 aprile 1993 al "Fondo Sindacale di Previdenza Integrativa dei Giornalisti Italiani";
- b) i giornalisti professionisti con contratto di lavoro dipendente, perfezionatosi a partire dal 28 aprile 1993, in possesso delle qualifiche di cui all'art. 11 del C.C.N.L. del settore, nonché i direttori, i vice direttori ed i condirettori professionisti rientranti nel campo di applicazione della disciplina collettiva giornalistica stipulata dalla "FIEG" e dalla "FNSI";
- c) i giornalisti professionisti titolari di un rapporto di lavoro subordinato regolato dalla disciplina collettiva di cui alla nota verbale dell'art.1 del C.C.N.L.

2. Inoltre, in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 8 comma 7 del Decreto Legislativo 5 dicembre 2005 n.252, devono intendersi altresì quali Destinatari del FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE DEI GIORNALISTI ITALIANI, mediante il solo versamento del TFR e dell'eventuale contributo a proprio carico, anche i seguenti giornalisti dipendenti:

- a) giornalisti collaboratori di cui all'art. 2 del C.C.N.L.;
- b) giornalisti corrispondenti di cui all'art. 12 del C.C.N.L.;
- c) praticanti di cui all'art. 35 del C.C.N.L.;
- d) pubblicisti di cui all'art. 36 C.C.N.L.;
- e) giornalisti pubblicisti e praticanti, titolari di un rapporto di lavoro subordinato regolato dalla disciplina collettiva di cui alla nota a verbale dell'art. 1 del C.C.N.L.

Tipologia, natura giuridica e regime previdenziale

IL FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE DEI GIORNALISTI ITALIANI è un fondo pensione pre-esistente, costituito in forma di fondazione ai sensi dell'art. 12 c.c. e operante in regime di contribuzione definita.

La partecipazione alla forma pensionistica complementare

L'adesione è libera e volontaria. La partecipazione alle forme pensionistiche complementari disciplinate dal d.lgs. 5 dicembre 2005, n. 252, consente all'iscritto di beneficiare di un **trattamento fiscale di favore** sui contributi versati, sui rendimenti conseguiti e sulle prestazioni percepite.

Documentazione a disposizione dell'iscritto

Nota informativa

La Nota informativa e lo Statuto sono resi disponibili gratuitamente sul sito internet del fondo, presso la sede del fondo e presso i datori di lavoro.

Con le stesse modalità, sono resi disponibili il Documento sul regime fiscale, il Documento sulle rendite, il Documento sulle anticipazioni e ogni altra informazione generale utile all'iscritto.

Può essere richiesta al fondo la spedizione dei suddetti documenti tramite servizio postale; in tal caso verranno addebitate al richiedente le relative spese.

N.B. Le principali disposizioni che disciplinano il funzionamento del fondo e il rapporto tra il fondo e l'iscritto sono contenute nello Statuto, del quale raccomandiamo, pertanto, la lettura.

Recapiti utili

Sito internet del fondo: www.fondogiornalisti.it;
Indirizzo e-mail: segrefnsi2@tin.it;
Telefono: 06/ 68 93 545
Fax: 06/ 68 65 919
Sede legale: Roma, Corso Vittorio Emanuele II, 349

Eventuali reclami possono essere inviati all'indirizzo:
FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE DEI GIORNALISTI ITALIANI - Corso Vittorio Emanuele II, 349 - 00186 Roma
oppure via e-mail all'indirizzo: segrefnsi2@tin.it

Dichiarazione di responsabilità

IL FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE DEI GIORNALISTI ITALIANI si assume la responsabilità della completezza e veridicità dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota informativa.

Il Rappresentante legale
(Dr Roberto Cilenti)

Contribuzione

Quota minima TFR	Contributo ¹		Decorrenza e periodicità
	Lavoratore ²	Datore di lavoro	
Pari al doppio del contributo annuo dovuto dal datore di lavoro	0,10%	1%	I contributi ordinari sono versati con periodicità mensile. La quota di TFR maturata e dovuta annualmente è versata insieme ai contributi ordinari afferenti il mese di dicembre.

(1) In percentuale della retribuzione mensile.

(2) Misura minima per avere diritto al contributo del datore di lavoro. Il giornalista può fissare liberamente una misura maggiore.

Opzioni di investimento		
Comparto	Descrizione	Garanzia
Garantito	<p>Finalità: la gestione è volta a realizzare rendimenti che siano almeno pari a quelli del TFR, in un orizzonte temporale pluriennale. La presenza di una garanzia di risultato consente di soddisfare le esigenze di un soggetto con una bassa propensione al rischio o ormai prossimo alla pensione</p> <p>Orizzonte temporale consigliato: triennale</p> <p>Grado di rischio: basso</p> <p>Caratteristiche della garanzia: tasso di rivalutazione del TFR alla scadenza del contratto ed al verificarsi dei seguenti eventi: a) esercizio del diritto alla prestazione pensionistica, a condizione che sussistano i requisiti di cui all'art.11 comma2 del d.lgs. 252/2005; b) riscatto per decesso; c) riscatto per invalidità permanente che comporti la riduzione della capacità di lavoro almeno di 1/3; d) riscatto per cessazione dell'attività lavorativa che comporti l'inoccupazione per un periodo di tempo superiore a 48 mesi; e) anticipazione per spese sanitarie nella misura stabilita dalla normativa vigente.</p>	Si
Prudente	<p>Finalità: ha l'obiettivo di massimizzare il rendimento atteso rispetto al benchmark predefinito, tenuto conto del rischio</p> <p>Orizzonte temporale consigliato: triennale</p> <p>Grado di rischio: medio</p>	No
Mix	<p>Finalità: ha l'obiettivo di massimizzare il rendimento atteso rispetto al benchmark predefinito, tenuto conto del rischio</p> <p>Orizzonte temporale consigliato: triennale</p> <p>Grado di rischio: alto</p>	No
Crescita	<p>Finalità: ha l'obiettivo di incrementare in maniera significativa le somme versate dai Partecipanti, massimizzando il rendimento atteso rispetto al benchmark predefinito, tenuto conto di un grado di rischio molto alto. Gli investimenti sono principalmente orientati in titoli azionari in differenti aree geografiche, denominati in Euro e in altre valute.</p> <p>Orizzonte temporale consigliato: 5-7 anni</p> <p>Grado di rischio: molto alto</p>	No

Rendimenti storici

	Rendimenti storici (%)					Rend. medio annuo composto (%)
	2003	2004	2005	2006	2007	
Comparto Garantito	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Comparto Prudente	3,238%	6,856%	7,379%	3,064%	3,432%	4,777%
Comparto Mix	5,724%	6,059%	12,007%	2,570%	1,907%	5,594%
Comparto Crescita	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.

ATTENZIONE: I rendimenti passati non sono necessariamente indicativi di quelli futuri

Costi della fase di accumulo	
Tipologia di costo	Importo e caratteristiche
Spese di adesione	non previste
Spese da sostenere durante la fase di accumulo:	
Direttamente a carico dell'aderente	non previste
Indirettamente a carico dell'aderente:	
- <i>Comparto Garantito</i>	0,41% del patrimonio per commissione di gestione 0,04% del patrimonio per commissione di banca depositaria
- <i>Comparto Prudente</i>	0,459% del patrimonio per gestione amministrativa 0,11% del patrimonio per commissione di gestione 0,03% del patrimonio per commissione di banca depositaria
- <i>Comparto Mix</i>	0,461% del patrimonio per gestione amministrativa ⁽¹⁾ 0,155% del patrimonio per commissione di gestione 0,04% del patrimonio per commissione di banca depositaria
- <i>Comparto Crescita</i>	0,459% del patrimonio per gestione amministrativa ⁽¹⁾ 0,12% del patrimonio per commissione di gestione 0,04% del patrimonio per commissione di banca depositaria 0,459% del patrimonio per gestione amministrativa
Spese per l'esercizio di prerogative individuali (prelevate dalla posizione individuale al momento dell'operazione)	
Anticipazione	non previste
Trasferimento	non previste
Riscatto	non previste
Riallocazione della posizione individuale	non previste
Riallocazione del flusso contributivo	non previste
⁽¹⁾ E' la risultante dal bilancio d'esercizio per l'anno 2006.	
<p>N.B.: Gli oneri che gravano annualmente sugli iscritti durante la fase di accumulo sono determinabili soltanto in relazione al complesso delle spese effettivamente sostenute dal fondo; i costi indicati nella tabella sono pertanto il risultato di una stima, volta a fornire una indicazione della onerosità della partecipazione. Eventuali differenze, positive o negative, tra le spese effettivamente sostenute dal fondo e le somme poste a copertura delle stesse sono ripartite tra tutti gli iscritti. Per maggiori informazioni v. sezione 'Caratteristiche della forma pensionistica complementare'.</p>	

Indicatore sintetico dei costi				
Comparti	Anni di permanenza			
	2 anni	5 anni	10 anni	35 anni
Comparto Garantito	0,65618%	0,65570%	0,65575%	0,65560%
Comparto Prudente	0,37004%	0,36969%	0,36971%	0,36963%
Comparto Mix	0,42074%	0,42041%	0,42045%	0,42036%
Comparto Crescita	0,38832%	0,38811%	0,38816%	0,38808%

L'indicatore sintetico dei costi rappresenta il costo annuo, in percentuale della posizione individuale maturata, stimato facendo riferimento a un aderente-tipo che versa un contributo annuo di 2.500 euro e ipotizzando un tasso di rendimento annuo del 4% (v. Nota Informativa, sezione '**Caratteristiche della forma pensionistica complementare**').

ATTENZIONE: Per condizioni differenti rispetto a quelle considerate, ovvero nei casi in cui non si verificano le ipotesi previste, tale indicatore ha valenza meramente orientativa.