

ALLEGATO: Il Modulo di adesione



**FONDO PENSIONI
DEL PERSONALE**
Gruppo BNL/BNP Paribas Italia

MODULO DI ADESIONE AL
FONDO PENSIONI DEL PERSONALE BNL/BNP PARIBAS ITALIA
Iscritto all'Albo tenuto dalla Covip con il n. 1143

Spettabile
Fondo Pensioni del Personale del Gruppo
BNL/BNP Paribas Italia
Via degli Aldobrandeschi, 300
00163 Roma

Attenzione: L'adesione al Fondo Pensioni del Personale del Gruppo BNL/BNP Paribas Italia deve essere preceduta dalla presa visione (o, su apposita richiesta, consegna) della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa e dell'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità'. I suddetti documenti, unitamente allo Statuto del Fondo e ad ogni altra documentazione attinente allo stesso, sono consultabili sul sito www.fondopensionibnl.it, salvo che l'Aderente non opti per la relativa consegna in formato cartaceo mediante apposita richiesta.

L'aderente è responsabile della completezza e veridicità delle informazioni fornite con la predetta domanda.

DATI DELL'ADERENTE:

Cognome: _____

Nome: _____

Codice Fiscale: _____ Sesso : _____ Uid BNP: _____

Data di nascita: _____ Comune di nascita _____ Provincia: _____ Stato: _____

Tipo documento: _____ Numero documento: _____

Ente di rilascio: _____ Data di rilascio: _____

Residenza: _____ Cap: _____

Telefono: _____ e-mail: _____

Desidero ricevere la corrispondenza:



In formato elettronico via e-mail



In formato cartaceo all'indirizzo di residenza

Data prima iscrizione alla previdenza
complementare

Firma Aderente _____

DATI DELL'AZIENDA:

Azienda: _____ Codice fiscale/Partita IVA: _____

Dichiara sotto la propria responsabilità di essere stato assunto in data _____ con contratto:

<input type="checkbox"/> a tempo determinato	<input type="checkbox"/> a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/> Apprendistato
---	---	---

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	<input type="checkbox"/> Diploma universitario/laurea triennale	<input type="checkbox"/> Laurea / laurea magistrale	<input type="checkbox"/> Specializzazione post-laurea

DESIGNAZIONE BENEFICIARI PER LA "POLIZZA INVALIDITA' E PREMORIENZA"²:

Per il capitale relativo alla "polizza invalidità e premorienza" designa quale proprio beneficiario/i:

Eredi

Designati	<input type="checkbox"/> (indicare Cognome, Nome, Luogo e data di nascita, Codice Fiscale, indirizzo e Percentuale)
Designati	<input type="checkbox"/> (indicare Cognome, Nome, Luogo e data di nascita, Codice Fiscale, indirizzo e Percentuale)

Cognome e Nome Aderente _____

Firma Aderente _____

² I beneficiari possono essere inseriti e/o modificati anche successivamente all'iscrizione. Nel caso in cui i beneficiari designati siano più di uno, è consentito stabilire la quota da riconoscere a ciascuno di essi, precisando nella casella "Perc" la relativa percentuale (la somma delle quote deve essere obbligatoriamente pari a 100). In mancanza di specifica indicazione la posizione individuale sarà ripartita in parti uguali tra i designati. Nel caso in cui beneficiari fossero più di 2 stampare e compilare la pagina più volte.

DESIGNAZIONE BENEFICIARI PER LA POSIZIONE PREVIDENZIALE³:

Soggetti che hanno diritto di riscattare la posizione individuale in caso di decesso dell'Aderente prima del pensionamento:

Eredi

Designati (indicare Cognome, Nome, Luogo e data di nascita, Codice Fiscale, indirizzo e Percentuale)

Designati (indicare Cognome, Nome, Luogo e data di nascita, Codice Fiscale, indirizzo e Percentuale)

PRECEDENTE POSIZIONE PREVIDENZIALE COMPLEMENTARE⁴:

Se già si aderisce ad altra forma pensionistica complementare, riportare le seguenti informazioni:

Denominazione altra forma pensionistica: _____	
Numero iscrizione Albo tenuto dalla COVIP⁵: _____	
L'attuale Scheda dei costi della sopraindicata altra forma pensionistica mi è stata:	
<input type="checkbox"/> Consegnata ⁶	<input type="checkbox"/> Non consegnata ⁷
Indicare se si intende chiedere il trasferimento della posizione maturata nell'altra forma pensionistica cui già si aderisce	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Cognome e Nome Aderente _____

Firma Aderente _____

³ I beneficiari possono essere inseriti e/o modificati anche successivamente all'iscrizione.

Nel caso in cui i beneficiari designati siano più di uno, è consentito stabilire la quota da riconoscere a ciascuno di essi, precisando nella casella "Perc" la relativa percentuale (la somma delle quote deve essere obbligatoriamente pari a 100). In mancanza di specifica indicazione la posizione individuale sarà ripartita in parti uguali tra i designati. Nel caso in cui beneficiari fossero più di 2, stampare e compilare la pagina più volte.

⁴ Le informazioni relative alla precedente posizione previdenziale dovranno essere fornite solo se non è stato richiesto il riscatto.

⁵ E' reperibile sul sito www.covip.it/la-covip-e-la-sua-attivita/albo-fondi-pensione/elenco-fondi-albo.

⁶ La Scheda dei costi è scaricabile sul sito internet del Fondo di provenienza e sul sito della Covip (www.covip.it/per-gli-operatori/fondi-pensione/costi-e-rendimenti-dei-fondi-pensione/elenco-schede-costi) che dovrà essere sottoscritto, firmato su ogni pagina e allegato al presente modulo di adesione. In caso di iscrizione a più fondi si consegna la scheda del fondo indicato dall'interessato.

⁷ Non è prevista la consegna della Scheda dei costi solo nel caso in cui l'altra forma pensionistica non sia tenuta a redigerla.

CONTRIBUZIONE – DATA PRIMA ISCRIZIONE PREVIDENZA COMPLEMENTARE:

A) antecedente 29.4.1993

- solo TFR
 TFR e la contribuzione prevista dagli accordi collettivi
 solo contribuzione prevista dagli accordi collettivi

B) successiva 29.4.1993

- TFR e la contribuzione prevista dagli accordi collettivi
 solo TFR (in tal caso potrebbe essere comunque prevista dagli accordi collettivi una contribuzione da parte dell'azienda)

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Delego il mio datore di lavoro a trattenere dalla mia retribuzione il TFR e l'eventuale contribuzione di cui sopra, da versare al Fondo Pensioni del Personale Gruppo BNL/BNP PARIBAS ITALIA, come previsto dagli accordi collettivi le cui percentuali sono riportate nell'Allegato alle 'Informazioni chiave per l'aderente'.

In caso di iscrizione di soggetti fiscalmente a carico è necessario compilare il "Modulo di adesione per i soggetti fiscalmente a carico" all'interno dell'Area Riservata del sito web del Fondo.

OPZIONE DI INVESTIMENTO:

“ Aderire al percorso Life-Cycle (Nuovo Programma Previdenziale) ⁸

“ Essere collocato nella specifica linea di investimento ed entrare quindi in una logica di investimento individuale:

- Linea Stacco
 Linea Volo
 Linea Arrivo

Cognome e Nome Aderente _____

Firma Aderente _____

⁸ Al momento dell'adesione al Fondo, l'iscritto sarà collocato di default in una delle tre linee di investimento (Stacco, Volo, Arrivo) in base agli anni residui al pensionamento e passerà dalla linea di appartenenza a quella successiva man mano che si avvicinerà l'età pensionabile.

L'aderente dichiara:

- di aver preso visione (o, come da apposita richiesta, avuto consegna) della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa e l'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità';
- di essere informato che sono disponibili sul sito www.fondopensionibnl.it la Nota informativa e l'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità', il Regolamento per le modalità di adesione dei dipendenti del Gruppo BNL/BNP Paribas Italia, il Regolamento per l'iscrizione al fondo dei soggetti fiscalmente a carico degli aderenti, lo Statuto e ogni altra documentazione attinente al Fondo Pensione;
- di aver sottoscritto 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 'I costi'*);
- che il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione:
 - sulle informazioni contenute nella Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' e nell'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità' di cui ha preso come sopra visione;
 - con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico dei costi (ISC) riportato nella Scheda 'I costi' della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa;
 - in merito al paragrafo 'Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione', nella Scheda 'Presentazione' della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa, redatto in conformità alle Istruzioni della COVIP e contenente proiezioni della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa relativa ad alcune figure tipo, così da consentire la valutazione e la rispondenza delle possibili scelte alternative rispetto agli obiettivi di copertura pensionistica che si vuole conseguire;
 - circa la possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo presente sul sito www.fondopensionibnl.it;
- di aver sottoscritto il 'Questionario di Autovalutazione';
- di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, e si impegna a comunicare ogni successiva variazione;
- di essere a conoscenza che, nel caso in cui la posizione individuale rimanga priva del tutto di consistenza per un anno, l'aderente può perdere la propria qualifica; in tali casi, infatti, il fondo può avvalersi della clausola risolutiva espressa comunicando all'aderente, almeno 60 giorni prima del decorso del termine, che provvederà alla cancellazione dello stesso dal libro degli aderenti, salvo che questi effettui un versamento prima del decorso del suddetto termine.

Luogo e data**Firma Aderente**

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 di tipo 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 prevedi di andare in pensione?
anni
4. Quanto prevedi di percepire come pensione di base, rispetto al tuo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)?
per cento
5. Hai confrontato tale previsione con quella resa disponibile dall'INPS tramite il suo sito web ovvero recapitata a casa tramite la "busta arancione" (cosiddetta "La mia pensione")?
 - sì
 - no
6. Hai 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 tua pensione di base, tenendo conto della tua 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 prevedi 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)

Cognome e Nome Aderente _____

Firma Aderente _____

9. In che misura sei disposto a tollerare le oscillazioni del valore della tua posizione individuale?

- Non sono disposto a tollerare oscillazioni del valore della posizione individuale accontentandomi anche di rendimenti contenuti (punteggio 1)
- Sono disposto a tollerare oscillazioni contenute del valore della posizione individuale, al fine di conseguire rendimenti probabilmente maggiori (punteggio 2)
- Sono disposto a tollerare oscillazioni anche elevate del valore della posizione individuale nell'ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti (punteggio 3)

Punteggio ottenuto

Il punteggio va riportato solo in caso di risposta alle domande 7, 8 e 9 e costituisce un ausilio nella scelta fra le diverse opzioni di investimento offerte dal fondo pensione, sulla base della seguente griglia di valutazione.

GRIGLIA DI VALUTAZIONE

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

In caso di adesione a più comparti la verifica di congruità sulla base del 'Questionario di autovalutazione' non risulta possibile ed è l'aderente a dover effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta.

Luogo e data

L'aderente attesta che il Questionario 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.

Cognome e Nome Aderente _____

Firma Aderente _____

[in alternativa]

L'aderente, nell'attestare che il Questionario non è stato compilato, oppure è stato compilato solo in parte, dichiara di essere consapevole che la mancata compilazione, parziale o totale, della sezione CONGRUITA' DELLA SCELTA PREVIDENZIALE non consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta dell'opzione di investimento.

Cognome e Nome Aderente _____

Firma Aderente _____

Allegato 1 Informativa privacy per iscritti al Fondo

La protezione dei dati personali è importante per il Fondo Pensioni del Personale del Gruppo BNL/BNP Paribas Italia, con sede in Via degli Aldobrandeschi, 300, 00163 Roma (di seguito “noi” o il “Fondo”), che pone l’iscritto al centro di tutta la sua attività.

Lo scopo di questo documento è di informarla, in particolare, su quali dei Suoi dati trattiamo, le finalità per cui li trattiamo e li condividiamo, per quanto tempo li conserviamo, quali sono i Suoi diritti e come potrà esercitarli.

Ulteriori informazioni potranno essere fornite, ove necessario, al momento della richiesta di uno specifico prodotto o servizio.

In quanto Titolare del Trattamento, il Fondo ha nominato un Responsabile della protezione dei dati personali (DPO) ed un Referente privacy interno (DPC); questi potranno essere contattati all’indirizzo e-mail dataprotectionofficer.fpgruppobnl@bnlmail.com per qualunque necessità, ivi incluso l’esercizio dei diritti di cui agli artt. da 15 a 22 Regolamento UE 2016/679, c.d. GDPR (v. anche sotto § 8 COME CONTATTARCI).

1. QUALI DEI SUOI DATI PERSONALI TRATTIAMO?

Raccogliamo e trattiamo i Suoi dati personali per quanto necessario nel contesto delle nostre attività. Potremmo trattare varie categorie di dati personali che La riguardano, inclusi:

- dati identificativi e anagrafici (p. es. nome, cognome, documento d’identità, nazionalità, luogo e data di nascita, sesso, foto, indirizzo IP);
- informazioni di contatto (p. es. indirizzo di posta);
- situazione familiare (p. es. stato civile, numero e dati identificativi dei familiari);
- dati fiscali: codice fiscale;
- informazioni sull’istruzione e sull’occupazione (p. es. livello di istruzione, impiego);
- informazioni bancarie (p. es. dettagli del conto bancario);
- informazioni relative ai comparti di investimento;
- dati derivanti delle tue interazioni con noi: sui nostri siti internet, mediante l’utilizzo delle nostre app, e-mail, conversazioni telefoniche;
- informazioni contenute nel questionario di autovalutazione previsto dalla COVIP
- dati giudiziari.

Potremmo, inoltre, trattare alcuni dati particolari quali quelli relativi alla salute ai soli fini dell’erogazione delle anticipazioni per spese sanitarie o dei riscatti per invalidità.

2. SPECIFICI CASI DI RACCOLTA DI DATI PERSONALI INCLUSA LA RACCOLTA INDIRETTA

Potremo raccogliere e utilizzare i dati personali sopra indicati anche relativamente ad individui quali i Suoi familiari e/o i beneficiari dei nostri servizi. Nel momento in cui ci comunicherà tali dati, Lei dichiara, sotto la Sua responsabilità, di aver reso edotti tali soggetti di quanto previsto dalla presente informativa e che la stessa è stata compresa e – per quanto occorrer possa – accettata.

Potremmo, altresì, raccogliere informazioni relative alla Sua persona, ivi incluse quelle concernenti la Sua posizione lavorativa non direttamente da Lei, ma dal Suo datore di lavoro.

3. PERCHÈ E SU QUALE BASE GIURIDICA TRATTIAMO I SUOI DATI PERSONALI?

a. Per adempiere a obblighi di legge, regolamenti e ordini delle Autorità
Trattiamo i Suoi dati personali per essere conformi a vari obblighi legali e regolamentari od anche per finalità statistiche (p. es. Commissione di vigilanza sui Fondi Pensione, Enti previdenziali ed assicurativi, ISTAT);

b. Per eseguire un contratto di cui Lei è parte o per eseguire misure precontrattuali
Trattiamo i Suoi dati per stipulare ed eseguire il contratto per l’erogazione dei servizi previsti dal Fondo in favore dei propri iscritti, ovvero per fornirLe assistenza e rispondere alle Sue richieste.

- c. Per soddisfare un legittimo interesse del Fondo
Potremmo trattare i Suoi dati personali sulla base del nostro legittimo interesse a:
- garantire la corretta gestione degli asset del Fondo, ivi compresa la gestione dell'infrastruttura informativa (e.g. piattaforme condivise), per esigenze di business continuity e di sicurezza IT;
 - tutelare i nostri diritti davanti alle sedi competenti, ivi inclusa l'Autorità Giurisdizionale;
 - stabilire statistiche aggregate, test e modelli, al fine di ottenere l'andamento della curva demografica più adeguato alla popolazione afferente; tale modello è alla base del programma previdenziale ("LYFE CYCLE");
 - personalizzare le nostre offerte a Lei rivolte attraverso, migliorare la qualità dei nostri prodotti e servizi sulla base della Sua specifica posizione previdenziale; inviarLe comunicazioni circa i prodotti o i servizi che corrispondono alla Sua situazione.

d. Trattamenti specifici di dati o informazioni che esulano dall'attività ordinaria del Fondo
In ogni caso, è comunque esclusa l'attività di profilazione – intesa come processo decisionale automatizzato, che produca effetti legali o che La influenzi significativamente. Qualora si rendesse opportuno procedere ad un tale processo, Le forniremo un'informativa preventiva e separata che illustri tra l'altro la logica del processo in questione nonché il significato e le conseguenze di tale trattamento.

4. CON CHI CONDIVIDIAMO I SUOI DATI PERSONALI?

Per rispettare le finalità sopra menzionate, comunichiamo i Suoi dati personali a soggetti quali outsourcer, fornitori di servizi in genere, consulenti (legali, contabili, fiscali), revisori dei conti ed attuari, con i quali il Fondo intrattiene un rapporto contrattuale in essere, per:

- eseguire gli adempimenti relativi ai contratti in essere
- gestire gli adempimenti amministrativi relativi alla Sua posizione previdenziale e quella dei Suoi familiari
- effettuare lavorazioni necessarie per l'esecuzione delle disposizioni ricevute (lavorazioni aventi ad oggetto pagamenti, effetti, assegni e così via)
- il recupero dei crediti
- la trasmissione, l'imbustamento, il trasporto e lo smistamento delle comunicazioni
- l'archiviazione della documentazione
- la fornitura di consulenza e assistenza
- attività di controllo, revisione e certificazione delle attività poste in essere dal Fondo
- adempiere alla gestione amministrativa e contabile
- garantire prestazioni assicurative quale, ad esempio, TCM (Temporanea Caso Morte)
- customer satisfaction, analisi e ricerche di settore o di associazioni di iscritti.

Tali soggetti operano in qualità di autonomi Titolari del trattamento salvo siano stati nominati dal Fondo quali Responsabili del trattamento esterni. L'elenco aggiornato di detti soggetti è disponibile nella sezione Policy Privacy del sito web del Fondo www.fondopensionibnl.it.

Precisiamo che non avviene alcun trasferimento di dati personali al di fuori dello spazio economico europeo.

5. PER QUANTO TEMPO CONSERVIAMO I SUOI DATI PERSONALI?

I dati sono trattati per tutto il periodo necessario ai fini della gestione della posizione di previdenza complementare intrattenuta presso il Fondo e, successivamente a tale periodo, per adempiere agli obblighi di legge in materia delle scritture contabili (10 anni).

6. QUALI SONO I SUOI DIRITTI E COME PUO' ESERCITARLI?

In conformità alla disciplina vigente, in relazione ai trattamenti di dati personali da noi posti in essere, Lei ha i seguenti diritti:

- accesso: è possibile ottenere informazioni relative al trattamento dei dati personali e una copia di tali dati personali;
- rettifica: se ritiene che i Suoi dati personali siano inesatti, non aggiornati o incompleti, può richiedere che tali dati personali vengano corretti o integrati;

- cancellazione: è possibile richiedere la cancellazione dei Suoi dati personali, se sussistono i motivi previsti dalla legge;
- limitazione: Lei può richiedere la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali;
- opposizione: può opporsi al trattamento dei Suoi dati personali svolto sulla base di un nostro legittimo interesse, per motivi relativi alla Sua particolare situazione. Potrà, inoltre, opporsi al trattamento dei dati personali effettuato per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione nella misura in cui sia connessa allo stesso;
- portabilità dei dati: ove legalmente possibile, Lei ha il diritto di ricevere o di ottenere la trasmissione diretta ad altro titolare (se tecnicamente possibile) dei dati personali da Lei forniti;
- revoca: Lei potrà revocare il consenso prestato per il trattamento dei Suoi dati personali in qualsiasi momento.

Per il legittimo interesse del Fondo è possibile l'opposizione per motivi connessi alla Sua situazione particolare.

Oltre ai diritti di cui sopra, in base alla normativa applicabile, ha anche il diritto di presentare un reclamo all'Autorità Garante.

7. COME PUO' TENERE IL PASSO CON LE MODIFICHE DELLA PRESENTE INFORMATIVA SULLA PRIVACY

In un mondo in cui le tecnologie cambiano costantemente, potrebbe essere necessario aggiornare periodicamente questa Informativa.

La informeremo di eventuali modifiche attraverso il nostro sito web o attraverso i nostri altri canali di comunicazione abituali.

8. COME CONTATTARCI

Fondo Pensioni del Personale del Gruppo BNL/BNP Paribas Italia, con sede in Roma, Via degli Aldobrandeschi, 300, sito Internet: www.fondopensionibnl.it, indirizzo di posta elettronica al quale scrivere liberamente per ottenere tutte le informazioni necessarie: fp.gruppo.bnl.bnpp.it@bnlmail.com, ovvero (in tal caso allegando copia di un documento di identità valido) per l'esercizio dei diritti dell'interessato di cui al precedente paragrafo 5: dataprotectionofficer.fpgruppobnl@bnlmail.com.

Per informazioni specifiche su cookie e sicurezza, è disponibile sul sito www.fondopensionibnl.it un'informativa sui cookie.

Fondo Pensioni del Personale
del Gruppo Bnl / Bnp Paribas Italia