



9.6AZ Perdita dei requisiti

(Cessazione/cambio rapporto di lavoro)

L'INVIO DEL PRESENTE MODULO È A CURA DELL'AZIENDA

Ragione sociale C.F.

Tel. Fax E-mail

Nome referente

Si comunica che

il/la Sig./Sig.ra C.F.

BARRARE UNA SOLA OPZIONE

HA CESSATO IL RAPPORTO DI LAVORO PER (campo obbligatorio):

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pensionamento | <input type="checkbox"/> Fallimento azienda | <input type="checkbox"/> Fine tempo determinato |
| <input type="checkbox"/> Mobilità/Licenziamento collettivo (legge 223/91) | <input type="checkbox"/> Cambio contratto | <input type="checkbox"/> Dimissioni |
| <input type="checkbox"/> Licenziamento/Risoluzione consensuale | <input type="checkbox"/> Promozione a dirigente | <input type="checkbox"/> Incentivo all'esodo |

Invalidità permanente (compilare solo in caso di lavoratori con invalidità permanente)

* campi obbligatori

* LIVELLO CONTRATTUALE:

* ERN MENSILE:

* TOTALE ERN DEGLI ULTIMI 12 MESI LAVORATI +13°:

Data di cessazione del rapporto di lavoro ____ / ____ / ____ (campo obbligatorio)

Ultimo trimestre di competenza dovuto al fondo: TRIMESTRE ____ ANNO ____

I contributi versati in data successiva al trimestre sopra indicato verranno restituiti alla scrivente Azienda.

Si segnalano gli eventuali periodi di mancata trattenuta delle contribuzioni superiori a 3 mesi consecutivi (es. sospensione, CIG o CIGS, maternità facoltativa, aspettativa):

Tipologia dal al

Tipologia dal al

Tipologia dal al

Tipologia dal al

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento EU 679/2016, il Fondo Pensione Previmoda, con sede in Via Agudio, 1 – Milano, Titolare del trattamento, La informa che il trattamento dei suoi dati è effettuato con strumenti automatizzati e manuali adottando misure di sicurezza tali da garantire la tutela e la massima riservatezza dei dati trattati, per registrare la comunicazione da parte dell'azienda di perdita dei requisiti del lavoratore iscritto al Fondo. Il conferimento dei dati richiesti è necessario per il perseguimento delle finalità indicate e l'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporterà l'impossibilità di perseguire tali finalità. La base giuridica del trattamento è la gestione della pratica di associazione del lavoratore non più in forza. I suoi dati personali saranno trattati per la durata del rapporto associativo e per un periodo pari alla durata dell'attività del fondo. Il fondo si riserva di adottare criteri di archiviazione/anonimizzazione reversibile (pseudonimizzazione) dei dati dopo il decorso di un determinato lasso temporale. Il Fondo Pensione non comunicherà e non diffonderà i suoi dati. Per ottenere informazioni sull'eventuale trasferimento dei suoi dati fuori dall'Unione Europea, potrà inviare una e-mail all'indirizzo fondoprevimoda@protectiontrade.it. Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato al seguente indirizzo mail Dpo_Fondoprevimoda@protectiontrade.it. La informiamo infine che potrà esercitare i suoi diritti in qualità di interessato scrivendo una mail a fondoprevimoda@protectiontrade.it.

Data

TIMBRO E FIRMA DELL'AZIENDA

INVIARE IL MODULO A PREVIMODA TRAMITE E-MAIL O POSTA. CONSEGNARE L'ORIGINALE ALL'ISCRITTO.



9.6 Richiesta di riscatto

Allegare MOD 9.6AZ rilasciato dalla ditta

Io sottoscritto/a

Cognome Nome
 Codice Fiscale Residente a
 Via N° CAP Prov.
 Tel./Cell. E-mail
 Azienda di appartenenza

- Autorizzo l'invio dell'informativa periodica ('Prospetto delle prestazioni pensionistiche - fase di accumulo') del prospetto di liquidazione e della certificazione unica (CU) all'indirizzo e-mail sopra indicato.
- Autorizzo l'invio di altre comunicazioni a carattere informativo relative alle attività del fondo stesso tramite e-mail o sms, come da informativa sul trattamento dei dati personali.

Chiedo ai sensi del D.Lgs. 252/2005 e dello Statuto Previmoda, il RISCATTO della posizione per perdita dei requisiti

MOTIVAZIONE (BARRARE UNA SOLA OPZIONE)	DOCUMENTI DA ALLEGARE
<p><input type="checkbox"/> 50% Naspi per mobilità (licenziamento collettivo - legge 223/91) ATTENZIONE: motivazione da barrare solo se in mobilità al momento della richiesta Dichiaro di essere in mobilità dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ oppure incentivo all'esodo in base al D.gl N.104 del 14/08/2020 e successive modifiche, incentivo all'esodo ex art. 4 legge n. 92 del 2012 oppure contratto di espansione ex art. 41 del D.L. 148/2015</p>	<ul style="list-style-type: none"> Copia carta d'identità Lettera di licenziamento Accordo aziendale rilasciato Modulo 9.6AZ
<p><input type="checkbox"/> 50% Cessazione dell'attività lavorativa preceduta da cassa integrazione guadagni</p>	<ul style="list-style-type: none"> Copia carta d'identità Estratto contributivo previdenziale Inps aggiornato alla data di richiesta riscatto Modulo 9.6AZ
<p><input type="checkbox"/> 50% Inoccupazione per un periodo di tempo non inferiore a 12 mesi e non superiore a 48 mesi</p>	<ul style="list-style-type: none"> Copia carta d'identità Estratto contributivo previdenziale Inps aggiornato alla data di richiesta riscatto Modulo 9.6AZ
<p><input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 100% Naspi per mobilità (licenziamento collettivo - legge 223/91) ATTENZIONE: motivazione da barrare solo se in mobilità al momento della richiesta Dichiaro di essere in mobilità dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ oppure incentivo all'esodo in base al D.gl N.104 del 14/08/2020 e successive modifiche, incentivo all'esodo ex art. 4 legge n. 92 del 2012 oppure contratto di espansione ex art. 41 del D.L. 148/2015</p>	<ul style="list-style-type: none"> Copia carta d'identità Lettera di licenziamento Accordo aziendale rilasciato dalla ditta Modulo 9.6AZ
<p><input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 100% Licenziamento (naspi per disoccupazione) - Promozione a dirigente Cambio contratto - Fine tempo determinato - Dimissioni volontarie</p>	<ul style="list-style-type: none"> Copia carta d'identità Modulo 9.6AZ
<p><input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 100% Pensionamento con iscrizione INFERIORE a 5 anni - Fallimento azienda</p>	<ul style="list-style-type: none"> Copia carta d'identità Copia lettera comunicazione di liquidazione ricevuta dall'Inps con decorrenza pensione Modulo 9.6AZ
<p><input type="checkbox"/> 100% Invalidità permanente che comporti la riduzione delle capacità di lavoro a meno di un terzo</p>	<ul style="list-style-type: none"> Copia carta d'identità Certificazione Asl/inps complete partendo dalla prima visita con tutti i certificati successivi Modulo 9.6AZ
<p><input type="checkbox"/> 100% Inoccupazione superiore a 48 mesi (la richiesta deve essere effettuata dopo tale periodo)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Copia carta d'identità Estratto contributivo previdenziale Inps aggiornato alla data di richiesta riscatto Modulo 9.6AZ

Dichiaro di aver preso visione della pagina 1/2

Da accreditare sul seguente c/c bancario:

CIN ABI CAB C/C

IBAN:

Intestato a presso la banca

Al sensi dell'articolo 13 del Regolamento EU 679/2016 (di seguito anche Regolamento), il Fondo Pensione Previmoda, con sede legale in Via Agudio, 1 - Milano, Titolare del trattamento, ad integrazione dell'informativa conferita, La informa che il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per gestione della richiesta di riscatto della posizione individuale per le motivazioni riportate. Desideriamo inoltre informarla che in occasione delle operazioni di trattamento dei Dati, il Titolare potrebbe venire a conoscenza anche di Dati che la Legge definisce particolari (p.e. lo stato di salute). Anche a tale riguardo, Le confermiamo la massima riservatezza. La base giuridica del trattamento è l'adesione dell'iscritto al fondo e la conseguente determinazione del rapporto associativo, nonché gli obblighi di legge e la prestazione del consenso per il trattamento dei dati relativi alla salute. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali. I suoi dati personali saranno trattati per la durata del rapporto associativo e per un periodo pari alla durata dell'attività del fondo. Il fondo si riserva di adottare criteri di archiviazione/anonimizzazione reversibile (pseudonimizzazione) dei dati dopo il decorso di un determinato lasso temporale. Se desidera può richiedere di ricevere via mail la comunicazione periodica annuale "estratto conto", il prospetto di liquidazione, la Certificazione Unica (CU) e comunicazioni a carattere informativo relative alle attività del fondo stesso tramite e-mail o sms. Potrà revocare tale scelta in qualsiasi momento. I suoi dati personali, che non saranno diffusi, potranno essere comunicati ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari e all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari, alla Banca Depositaria, a terzi per la fornitura di servizi informativi e di archiviazione e a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria. Per ottenere informazioni sull'eventuale trasferimento dei suoi dati fuori dall'Unione Europea, potrà inviare una e-mail all'indirizzo fondoprevimoda@protectiontrade.it. Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato al seguente indirizzo mail Dpo_Fondoprevimoda@protectiontrade.it. La informiamo infine che potrà esercitare i suoi diritti in qualità di interessato scrivendo una mail a fondoprevimoda@protectiontrade.it. Con la sottoscrizione del presente modulo il sottoscritto conferisce il consenso al trattamento dei dati personali relativi alla salute per la gestione della richiesta di riscatto per invalidità permanente.

FIRMA DELL'ADERENTE
CAMPO OBBLIGATORIO

Data

I MODULI ARRIVATI PER EMAIL NON SONO VALIDI. INVIARE LA RICHIESTA TRAMITE POSTA, PEC OPPURE UPLOAD DIRETTAMENTE NELLO SPAZIO ADERENTE.

EDIZIONE MARZO 2022

9.6 Richiesta di riscatto

Indicazioni per l'iscritto



PREVIMODA
FONDO PENSIONE

AVVERTENZE

In base alla normativa vigente, il Fondo provvede a liquidare la pratica entro il termine massimo di sei mesi dalla ricezione della richiesta completa. In caso di documentazione errata o mancante, il fondo provvederà a richiedere integrazione della documentazione. Se entro 60 giorni non dovessero pervenire i documenti richiesti, il fondo annullerà la pratica e si dovrà procedere con l'invio di una nuova richiesta.

OPZIONE DI SCELTA

Attenzione! Nel caso in cui la motivazione indicata e la documentazione allegata fossero mancanti o incongruenti il fondo si riserva di respingere la pratica.

RISCATTO 90%

Dopo aver richiesto il riscatto del 90%, per riscattare la posizione rimasta nel fondo, è necessario inviare nuovamente il modulo 9.6 barrando il 100%.

INVIO RICHIESTA

Si consiglia di effettuare una fotocopia prima dell'invio del modulo che dovrà essere spedito con le modalità indicate nel modulo 9.6 richiesta di riscatto sotto la firma dell'aderente. I moduli arrivati mezzo e-mail non sono validi.

- In caso di pensionamento con iscrizione SUPERIORE a 5 anni il modulo da compilare è il 9.18
- In caso di mancata indicazione della percentuale, verrà liquidato il 100%
- In caso vengano barrate due motivazioni, verrà inserita la causale giustificata dagli allegati

Attenzione: in caso di pratica incompleta il Fondo invierà un sollecito tramite mail, sms o posta ordinaria specificando la motivazione che non consente l'inserimento della pratica.

Se entro 15 giorni dal sollecito non riceveremo riscontro la pratica verrà rigettata e il lavoratore dovrà procedere con una nuova richiesta.

La richiesta di riscatto implica la vendita delle quote di pertinenza dell'iscritto. Pertanto, una volta inviata a Previmoda, non è possibile annullarla o modificarla.

In caso di estinzione del contratto di cessione del quinto sarà necessario allegare copia dell'avvenuta estinzione rilasciata e sottoscritta dalla società finanziaria, per le altre casistiche si vedano le istruzioni allegate. Occorre prestare la massima attenzione nell'indicazione della motivazione del riscatto in quanto determina la tassazione applicata. In caso di errore il fondo non potrà procedere alla rettifica dei conteggi e del relativo CU.

N.B. Tutte le richieste di liquidazione pervenute al Fondo entro il 15 del mese rientrano generalmente nella valorizzazione di fine mese, quelle che pervengono al Fondo dopo il 15 del mese rientreranno nella valorizzazione del mese successivo (ultimo giorno lavorativo del mese).

FISCALITÀ RISCATTO

Il riscatto per le motivazioni sotto riportate non dà diritto alla tassazione agevolata.

90%

- Naspi per mobilità (licenziamento collettivo - legge 223/91) oppure incentivo all'esodo in base al D.gl N.104 del14/08/2020 e successive modifiche, incentivo all'esodo ex art. 4 legge n. 92 del 2012 oppure contratto di espansione ex art. 41 del D.L. 148/2015

- dimissioni volontarie
- cambio contratto
- promozione a dirigente
- fine tempo determinato

100%

- licenziamento per giustificato motivo
- fallimento azienda
- pensionamento con iscrizione inferiore 5 anni

Il riscatto per le motivazioni sotto riportate dà diritto alla tassazione agevolata del 15% o inferiore solo per i contributi versati dal 1° gennaio 2007. Per i contributi antecedenti verrà applicata la tassazione prevista dalla previgente normativa.

50%

- Naspi per mobilità (licenziamento collettivo - legge 223/91) oppure incentivo all'esodo in base al D.gl N.104 del14/08/2020 e successive modifiche, incentivo all'esodo ex art. 4 legge n. 92 del 2012 oppure contratto di espansione ex art. 41 del D.L. 148/2015
- cessazione dell'attività lavorativa con inoccupazione non inferiore a 12 mesi e non superiore a 48 mesi
- cessazione dell'attività lavorativa preceduta da cassa integrazione guadagni

100%

- invalidità permanente che comporti la riduzione della capacità lavorativa a meno di un terzo
- cessazione dell'attività lavorativa che comporti la inoccupazione superiore a 48 mesi

FONDO DI GARANZIA

Contro il rischio derivante dall'omesso o parziale versamento dei contributi da parte del datore di lavoro al Fondo Pensione, è stato istituito presso l'INPS un apposito fondo di garanzia. Richiedendo il riscatto del 90% della posizione si ha la possibilità di fare richiesta di rimborso con le modalità disciplinate dalla Circolare INPS n. 23 del 22 febbraio 2008. Si ricorda che nel caso in cui si decida di riscattare integralmente la posizione presso il fondo pensione, l'INPS ha la facoltà di non rimborsare i contributi mancanti.





9.6 T Trasferimento per perdita dei requisiti

Io sottoscritto/a

Cognome Nome
Codice Fiscale Residente a
Via N° CAP Prov.
Tel. Cell. E-mail
Azienda di appartenenza

Autorizzo l'invio del prospetto di liquidazione e dell'informativa periodica ('Prospetto delle prestazioni pensionistiche – fase di accumulo')

Chiedo

IL TRASFERIMENTO IN SEGUITO ALLA CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

ai sensi del D.Lgs. n. 252/2005 e dello Statuto Previmoda:

Fondo destinazione Codice Covip

Il trasferimento non è soggetto a tassazione.

Compilare il seguente modulo anche in caso di cambio contratto.

Allegare documento d'identità in corso di validità.

Le pratiche arrivate dopo il 20 del mese potrebbero non essere inserite con la quota del mese di arrivo della stessa

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento EU 2016/679 (di seguito anche Regolamento), il Fondo Pensione Previmoda, con sede legale in Via Agudio, 1 – Milano, Titolare del trattamento, ad integrazione dell'informativa conferita, la informa che il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per gestione della richiesta di trasferimento della posizione individuale per perdita dei requisiti di partecipazione. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali. I suoi dati personali saranno trattati per la durata del rapporto associativo e per un periodo pari alla durata dell'attività del fondo. Il fondo si riserva di adottare criteri di archiviazione/anonimizzazione reversibile (pseudonimizzazione) dei dati dopo il decorso di un determinato lasso temporale. Se desidera può richiedere di ricevere via e-mail il prospetto di liquidazione e la comunicazione periodica annuale "estratto conto". Potrà revocare tale scelta in qualsiasi momento. I suoi dati personali, che non saranno diffusi, potranno essere comunicati ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari e all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari, alla banca depositaria, a terzi per la fornitura di servizi informatici e di archiviazione e a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria. Per ottenere informazioni sull'eventuale trasferimento dei suoi dati fuori dall'Unione Europea, potrà inviare una e-mail all'indirizzo fondoprevimoda@protectiontrade.it. Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato al seguente indirizzo e-mail Dpo_Fondoprevimoda@protectiontrade.it. La informiamo infine che potrà esercitare i suoi diritti in qualità di interessato scrivendo una mail a fondoprevimoda@protectiontrade.it.

Data

FIRMA DELL'ADERENTE

INVIARE IL MODULO A PREVIMODA TRAMITE EMAIL O POSTA ORDINARIA.



Oggetto: attivazione rendita vitalizia in convenzione con **UNIPOL Assicurazioni S.p.a.**

Cognome Nome
 nato il a CAP Prov.
 Codice Fiscale

INFORMATIVA PER FINALITÀ LIQUIDATIVE SU FORME DI PREVIDENZA

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (in seguito denominato Codice), e in relazione ai dati personali che Lei ci fornisce, La informiamo di quanto segue.

- 1) Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali comuni da Lei forniti ha unicamente lo scopo di consentire alla nostra Società di effettuare pagamenti conseguenti a contratti su fondi pensione. In particolare, il trattamento è relativo alla gestione amministrativa dei dati, comprese le rilevazioni e le registrazioni contabili, nonché all'adempimento di obblighi previsti da leggi, regolamenti o normative comunitarie, ovvero da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge e da Organi di vigilanza e controllo.
- 2) I dati sono trattati dalla nostra Società, UGF Assicurazioni S.p.A., con sede in Bologna Via Stalingrado, 45, Titolare del trattamento, solo con le modalità e procedure, anche informatiche, necessarie per la finalità indicata e sempre in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati personali.
- 3) I dati personali non saranno trasferiti all'estero o diffusi, se non in adempimento di obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, ovvero in base a disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge o da Organi di vigilanza o controllo. Potranno essere comunicati ad altri soggetti (banche ed istituti di credito), che operano come autonomi titolari, per l'effettuazione delle operazioni di pagamento. Potranno inoltre essere comunicati ad ANIA ed alle imprese assicuratrici per finalità di tutela dei diritti dell'industria assicurativa rispetto alle frodi.
- 4) Il conferimento da parte Sua dei dati personali è necessario per effettuare pagamenti conseguenti a contratti su fondi pensione. In caso di Suo rifiuto potremmo non essere in grado di disporre il pagamento.
- 5) La normativa sulla privacy (artt. 7-10 del D.Lgs. 196/2003) Le garantisce il diritto ad accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, a richiederne l'aggiornamento, l'integrazione, la rettifica o, nel caso in cui i dati siano trattati in violazione di legge, a chiederne la cancellazione.

Titolare del trattamento è UGF Assicurazioni S.p.A. (www.ugfassicurazioni.it) e UNIPOL Gruppo Finanziario S.p.A. (www.unipolgf.it) entrambe con sede in Via Stalingrado 45 – 40128 Bologna (BO) www.unipol.it

Il Responsabile per il riscontro agli interessati è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo presso UGF Assicurazioni S.p.A. e Unipol Gruppo Finanziario S.p.A. – Via Stalingrado 45 – 40128 Bologna (BO); e-mail: privacy@ugfassicurazioni.it.

Per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie di soggetti ai quali comunichiamo i dati e l'elenco di coloro che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili potrà consultare il sito www.unipol.it o rivolgersi al suddetto Responsabile per il riscontro.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI COMUNI

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto da UGF assicurazioni s.p.a. l'informativa privacy, sopra descritta, prevista dall' art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs 196/2003) anche in nome e per conto degli altri interessati, di impegnarsi a consegnarne loro una copia e di acconsentire al trattamento nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa.

Data

FIRMA DEL RICHIEDENTE

L'INCOMPLETA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO O LA MANCATA SOTTOSCRIZIONE
 COMPORTANO L'IMMEDIATO RIGETTO DELLA DOMANDA PRESENTATA



DESCRIZIONI RENDITE

1. Vitalizia immediata

Pagamento immediato di una rendita all'aderente fino a che rimane in vita, si estingue con il suo decesso.

Tale rendita è adatta per chi desidera avere l'importo più elevato a partire dalla somma trasformata in rendita, senza alcun tipo di protezione per i superstiti, come nel caso della rendita reversibile, certa per 5 o 10 anni e contro assicurata.

2. Reversibile

Pagamento immediato di una rendita all'aderente fino a che rimane in vita e successivamente, per l'intero importo o per una frazione dello stesso, al beneficiario designato (reversionario), se superstite. La rendita si estingue con il decesso di quest'ultimo.

Tale rendita è adatta per chi desidera proteggere in particolare un superstite dall'eventuale perdita di una fonte di reddito in caso di decesso. Il beneficiario designato non può essere modificato dopo l'avvio dell'erogazione della prestazione.

3. Certa per 5-10 anni e poi vitalizia

Pagamento immediato di una rendita, nel periodo quinquennale o decennale di certezza, al socio se vivente, ai beneficiari in caso di sua premorienza. Al termine di tale periodo la rendita diviene vitalizia, se l'aderente è ancora in vita, si estingue, se l'aderente è nel frattempo deceduto. Tale rendita è adatta per chi desidera proteggere i superstiti dall'eventuale perdita di una fonte di reddito per un periodo limitato di tempo. Il beneficiario designato può essere modificato anche dopo l'inizio dell'erogazione della prestazione.

4. Controassicurata con restituzione del montante residuo

Pagamento immediato di una rendita all'aderente fino a che rimane in vita. Al momento del suo decesso viene versato ai beneficiari il capitale residuo, anche sotto forma di pagamento periodico.

Il capitale residuo è pari alla differenza tra il capitale trasformato in rendita e la somma delle rate di rendita erogate alla data del decesso.

Tale rendita è adatta per chi desidera proteggere i superstiti dall'eventuale perdita di una fonte di reddito, in modo tale da garantire che possano ricevere la parte residua di quanto non è stato ricevuto sotto forma di rendita. Il beneficiario designato può essere modificato anche dopo l'inizio dell'erogazione della prestazione.

AVVERTENZE:

le rate di rendita, così come gli adempimenti relativi, saranno di competenza delle Compagnie di Assicurazioni con le quali il Fondo ha stipulato le convenzioni di erogazione delle rendite.

