



Ufficio Stato Giuridico e
Trattamento Economico del Personale

Attività Culturali e Ricreative

COMUNICATO AI DIPENDENTI

Maggio 2019

CONVENZIONE CON



C.A.N.A.P.

E' stata stipulata la convenzione con la Cassa Nazionale di Assistenza e Previdenza tra i dipendenti dell'amministrazione delle Infrastrutture e Trasporti ed ANAS (C.A.N.A.P.) che offre la possibilità, dietro pagamento di una quota associativa, di beneficiare dei diritti e dei servizi riservati dallo Statuto e dal Regolamento Sociale, nonché di usufruire delle convenzioni e dei servizi presso le strutture in concessione alla CANAP alle tariffe minime di listino.

Il primo stipendio utile su cui applicare la ritenuta volontaria per l'adesione è quello di luglio 2019.

Tutte le informazioni e i moduli per iscriversi sul sito www.uarc.cnr.it.

C.A.N.A.P.

Via Nomentana, 2 - Roma

Tel. 06/4402912 – 06/44124297

Fax 06/44122298

info@canap.it

www.canap.it

www.uarc.cnr.it

Tel. 0649933296-3414

C.A.N.A.P.

Cassa Nazionale Assistenza e Previdenza

tra i Dipendenti dell'Amministrazione delle Infrastrutture, Trasporti e ANAS

(Riconosciuta persona giuridica con Decreto Presidenziale 16-6-1962 n. 1367)

Via Nomentana, 2 – 00161 ROMA

Telefono 06.44.02.912 – Fax 06.44.12.22.98 – email: info@canap.it – www.canap.it

MODALITÀ D'ISCRIZIONE ED INFO

Per aderire al C.A.N.A.P. è sufficiente compilare il modulo di iscrizione che può essere scaricato dal sito www.canap.it o fornito a richiesta a mezzo e:mail dalla segreteria del CANAP, allegando la seguente documentazione in copia:

- documento di riconoscimento in corso di validità
- codice fiscale
- ultima busta paga
- delega (scaricabile dal sito o fornita dalla segreteria del CANAP unitamente al modulo di adesione)
- scheda informativa (scaricabile dal sito o fornita dalla segreteria del CANAP unitamente al modulo di adesione)

L'intera documentazione va trasmessa a mezzo fax o e-mail alla segreteria centrale.

Possono iscriversi al C.A.N.A.P. il personale del MIT, ANAS ed i dipendenti di tutte le Amministrazioni ed Enti (Statali e Parastatali) che consentano convenzioni per la trattenuta in busta paga; per quelli fuori sede vi sono i Segretari di Sezione predisposti a tutti i tipi di rapporto tra il C.A.N.A.P. ed i Soci.

La quota associativa è di €15,00 mensili di cui € 9,00 vengono accantonate nel fondo di previdenza del Socio e restituite allo stesso in caso di recesso con le rivalutazioni derivanti dall'avanzo di gestione. I restanti € 6,00 vanno a costituire il fondo di assistenza al quale si attinge per l'erogazione delle indennità, dei contributi e delle borse di studio. Il fondo di previdenza annuale di € 108,00 totali è deducibile dalla dichiarazione dei redditi. Il Socio può usufruire di tutti i servizi della Cassa, ivi compreso il servizio prestiti e di tutte le convenzioni in diversi settori quali: viaggi, assicurazioni, teatri, centri medici, laboratori analisi e odontoiatrici ed altro. Gestiamo direttamente lo stabilimento balneare **C.A.N.A.P. LE PALME** (Ostia) per il quale i soci hanno un listino prezzi dedicato e siamo in convenzione con la Polizia di Stato per l'accesso ai loro centri balneari, centri montani e centro sportivo.

C.A.N.A.P.

Cassa Nazionale di Assistenza e Previdenza fra i Dipendenti
dell'Amministrazione delle Infrastrutture e Trasporti e ANAS
(Riconosciuta persona giuridica con decreto Presidenziale 16-06-1962 n.1367)
Via Nomentana,2 - 00161 Roma - Tel.06.44.02.912 - Fax 06.44.12.22.98 -
email: info@canap.it canap@mit.gov.it

SCHEDA INFORMATIVA SOCI CANAP

COGNOME _____

NOME _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____ CAP _____

VIA _____ N _____

TELEFONO ABITAZIONE _____ CELL. _____

EMAIL _____

DIPENDENTE C/O _____

VIA _____

TELEFONO UFFICIO _____

ALTRI COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

1) _____
(COGNOME NOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA PARENTELA)

2) _____
(COGNOME NOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA PARENTELA)

3) _____
(COGNOME NOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA PARENTELA)

4) _____
(COGNOME NOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA PARENTELA)

5) _____
(COGNOME NOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA PARENTELA)

Per invio FAX 06.44.12.22.98

per invio EMAIL info@canap.it canap@mit.gov.it

Ai sensi del nuovo Regolamento Generale Europeo sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679), si informa che i dati personali forniti potranno essere trattati dal C.A.N.A.P. per la propria attività amministrativa.

AL SIG. PRESIDENTE
DELLA CASSA NAZIONALE DI ASSISTENZA
E PREVIDENZA FRA I DIPENDENTI
DELL'AMMINISTRAZIONE DELLE INFRASTRUTTURE
E TRASPORTI E ANAS

VIA NOMENTANA,2 - 00161 ROMA
TEL. 06.44.02.912 – FAX. 06.44.12.22.98
EMAIL info@canap.it canap@mit.gov.it

Il sottoscritto
Nato a il (stato civile)
C. F.
Residente in Via
CAP Tel./cell.email.....
Assunto da il
Ufficio erogatore stipendio
Attualmente addetto all'ufficio
Con la qualifica di, domanda di essere ammesso come
socio di codesta Cassa.

Dichiara, con la presente, di assoggettarsi a tutti gli obblighi derivanti dalla Legge, dallo Statuto sociale (di cui ha preso visione), dai regolamenti interni e dalle deliberazioni sociali, e autorizza il CANAP a trattenere dalla retribuzione mensilmente la quota associativa ed eventuali altre anticipazioni, stabilite dalle deliberazioni del Consiglio d'Amministrazione e ratificate dall'Assemblea.

Elegge domicilio sociale presso la sede della Cassa per tutti gli effetti derivanti dalla qualifica di Socio e delle operazioni sociali.

.....li Firma

**IL MODELLO, COMPILATO IN MODO LEGGIBILE, DOVRA' PERVENIRE ALLA
SEGRETERIA DEL CANAP CORREDATO DAI SEGUENTI DOCUMENTI:**

- DELEGA REPARTO STIPENDI;
- COPIA BUSTA PAGA;
- COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
- SCHEDA INFORMATIVA

DELIBERATA L'AMMISSIONE NELL'ADUNANZA DEL

DAL: CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
COMITATO ESECUTIVO

IL PRESIDENTE

Iscritto nel libro dei Soci al N. con decorrenza dal

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs 30.06.2003 n.196, si informa che i dati personali forniti potranno essere trattati dal C.A.N.A.P. Per la propria attività amministrativa.

Alla Sezione Attività Culturali e Ricreative
Ufficio Stato Giuridico e Trattamento Economico del Personale
Consiglio Nazionale delle Ricerche – Roma

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (Prov. _____) il _____

Cod. Fiscale _____ E mail _____

In servizio presso _____

Matricola _____, Socio del C.A.N.A.P., delega Codesto Ufficio a trattenere mensilmente, a decorrere dal _____ sullo stipendio la somma di €15,00 (QUINDICI/00) per quota di previdenza CANAP e le somme che il C.A.N.A.P. stesso comunicherà a codesto Ufficio per eventuali e/o altre anticipazioni.

Luogo e Data _____

IN FEDE

IL SOCIO
