

A. INFORMAZIONI E RICHIESTA DI CONSENSO AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 “CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI”

Il familiare già assistito, che al compimento del 18° anno acquisisce la maggiore età, così come il familiare maggiorenne di socio FISDAF, che entra a far parte del nucleo familiare come nuovo assistito, deve essere informato del contenuto della presente comunicazione prima di espletare altre procedure di ammissione e/o rinnovo dell’assistenza FISDAF.

In adempimento di quanto stabilito dall’art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” che abroga e sostituisce la legge 31 dicembre 1996, n. 675 (e le altre norme in materia di privacy) e che ha la finalità di garantire che il trattamento personale di dati si svolga nel rispetto dei diritti, della libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all’identità personale, informiamo che:

- i dati anagrafici e quelli attestanti il diritto all’assistenza nonché le eventuali variazioni che verranno successivamente comunicate, sono richiesti per poter gestire sul piano amministrativo i rapporti tra il FISDAF ed il dirigente socio del Fondo stesso e per il pagamento dei concorsi spese spettanti a lui ed al suo nucleo familiare;
- il conferimento dei dati in argomento è necessario per l’instaurazione del rapporto associativo, per la sua gestione e per il conseguimento delle prestazioni Fisdaf;
- per quest’ultima finalità, che consiste nel pagamento di rimborsi di parte delle spese sanitarie sostenute dai soci e dai loro famigliari, gli assistiti devono inviare al Fondo la documentazione sanitaria prevista dal Regolamento FISDAF. In tale modo il Fondo acquisisce dati idonei a rivelare lo stato di salute. Si tratta di dati che il D. Lgs. 196/2003 definisce sensibili e che possono essere oggetto di trattamenti solo con il consenso scritto degli interessati.
- il trattamento è effettuato anche con mezzi informatici e comunque con l’adozione, nei modi previsti dal Disciplinare Tecnico (allegato B al D. Lgs. 196/2003), delle misure minime cautelative della sicurezza e riservatezza dei dati previste dagli artt. 34 e 35 del D. Lgs. 196/2003;
- i dati sono conservati presso la sede del Fondo e presso i responsabili designati, per il tempo prescritto dalle norme civilistiche e fiscali;
- i dati possono essere comunicati a Società assicuratrici che abbiano in essere polizze integrative a favore di soci e loro famigliari per il pagamento di un ulteriore rimborso spese;
- il FISDAF si avvale di un apposito servizio fornito da Fiat Servizi per l’Industria - Se.p.In. Attività Sanitarie e Diagnostica – C.so Massimo D’Azeglio, 25 - Torino, che, agli effetti del D. Lgs. n. 196/2003, è stata designata Responsabile del trattamento di dati personali nonché di altre strutture sul territorio nazionale che di volta in volta potranno essere designate Responsabili del trattamento;
- l’elenco aggiornato dei responsabili designati può essere consultato dall’interessato facendone richiesta scritta direttamente al Titolare del trattamento;
- Titolare del trattamento dei dati è il FISDAF con sede in Torino, C.so Orbassano, 367.

Le rammentiamo infine che gli articoli 7, 8 e 9, Decreto Legislativo 196/2003 Le conferiscono l’esercizio di specifici diritti, tra cui:

1. quelli di ottenere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile;
2. l’indicazione della loro origine;
3. le finalità e modalità di trattamento;
4. l’indicazione della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l’ausilio di strumenti elettronici;
5. gli estremi identificativi del Titolare e del Responsabile di trattamento,
6. dei soggetti ai quali tali dati possono essere comunicati.

L’interessato può inoltre ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge come pure l’aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l’integrazione dei dati. E’ anche diritto dell’interessato di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta. La richiesta potrà essere rivolta al Titolare o al Responsabile di trattamento mediante lettera raccomandata, telefax o posta elettronica. Per quanto riguarda l’esercizio dei diritti di cui ai punti da 1 a 6 che precedono, la richiesta può essere formulata anche oralmente e in tal caso sarà annotata sinteticamente a cura dell’incaricato o del Responsabile.

B. INFORMAZIONI CIRCA IL PAGAMENTO DELLE PRESTAZIONI IN NOME E PER CONTO DEGLI ASSISTITI

I Fondi Sanitari Integrativi, al fine di agevolare i propri assistiti, possono stipulare contratti e/o convenzioni secondo le quali è previsto che il Fondo paghi direttamente agli Enti/Cliniche o medici che hanno fornito la prestazione le somme che secondo Statuto, Regolamento e tariffari vigenti sono oggetto di rimborso. In questi casi il Fondo si trova nella necessità di dover effettuare pagamenti in nome e per conto degli assistiti, anticipando cioè i rimborsi che sarebbero comunque dovuti. In relazione a questa particolare modalità di rimborso è necessario che l’assistito affidi esplicitamente al Fondo la facoltà di pagare in nome e per conto proprio, in tutto o in parte, fatture a lui intestate.

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto:

- Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”: **informativa di cui al Punto A precedente.**
- al fine di autorizzare il FISDAF al pagamento delle prestazioni in nome e per conto degli assistiti: **informativa di cui al punto B precedente**

sottoscrive, per sé e per i familiari minorenni, la presente dichiarazione in segno di:

- acquisizione delle informazioni contenute nella comunicazione sopra riportata;
- espressione del consenso di ogni interessato, affinché il FISDAF possa trattare i dati citati, tramite i propri organi associativi, il responsabile del trattamento dei dati, i suoi incaricati ed eventuali medici fiduciari, comprese le comunicazioni alle Compagnie di Assicurazione ed alle Banche.
- Affidamento al FISDAF del mandato a pagare in nome e per conto, direttamente a Enti, Istituti, Cliniche e Medici con i quali il FISDAF ha stipulato convenzioni per la fruizione di prestazioni in forma diretta, le somme che secondo lo Statuto, il Regolamento ed il tariffario vigenti sono oggetto di rimborso da parte del Fondo stesso. Resta inteso che il mandato con rappresentanza che viene a costituirsi, non è a carattere oneroso e avrà vigore, salvo disdetta scritta di una delle parti con preavviso di 30 giorni, per tutta la durata del diritto alla assistenza FISDAF dell’assistito.

Nome e cognome **del familiare**
(in stampatello)

Cod. Fiscale

Firma
(leggibile)

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

....., Lì
(Luogo e data)

Nota bene: La presente dichiarazione deve essere restituita al Fondo nel più breve tempo possibile: si ricorda che la mancanza del consenso scritto, qui richiesto, impedirà l’acquisizione di ogni nuova documentazione, compresa quella attestante il diritto all’ammissione e/o al rinnovo dell’assistenza, e quindi la liquidazione dei rimborsi spese.