

Oggetto : D. Lgs. n. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali

Come è noto, il decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che abroga e sostituisce la legge n. 675/1996 e successive variazioni, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Le comunichiamo che, ai sensi della richiamata normativa, il trattamento da noi eseguito sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Tra gli obblighi previsti per il Fondo rientrano, pertanto, l'informativa e l'acquisizione del relativo consenso scritto di tutti i soggetti interessati al trattamento dei dati.

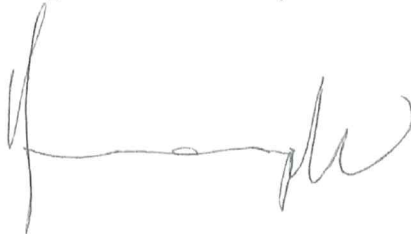
A tal fine, alleghiamo alla presente una nota contenente tutte le informazioni dovute ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, nonché il testo della lettera-dichiarazione con il consenso al trattamento dei dati sensibili.

Nel pregarLa di volerci cortesemente restituire tale modulo firmato da tutti i componenti il Suo nucleo familiare assistito, Le precisiamo che, per i figli minori, la dichiarazione di consenso deve essere firmata da chi esercita la Patria Potestà.

Le raccomandiamo l'immediata restituzione della dichiarazione di consenso e Le inviamo i nostri migliori saluti.

All. : c.s.

Il Presidente
Ing. Silvano Giacobelli

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'S. Giacobelli', written in a cursive style.

INFORMATIVA ALL'ASSISTITO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il FIASID (in seguito definito anche Fondo) fornisce assistenza sanitaria integrativa al Servizio Sanitario Nazionale in forma indiretta ai dirigenti di aziende industriali che vi si iscrivano volontariamente ed ai loro familiari.

A tale scopo acquisisce informazioni generali dell'iscritto e dei propri familiari ad anche informazioni riguardo le prestazioni sanitarie le cui fatture sono presentate per i previsti rimborsi.

Il decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) -che abroga e sostituisce la Legge n. 675/1996 e successive variazioni - prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, il trattamento dei Suoi dati personali e dei Suoi familiari sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti.

Pertanto, ai sensi dell'art. 13 del richiamato decreto legislativo n. 196/2003 ed in relazione ai dati personali che si intendono trattare, La informiamo di quanto segue:

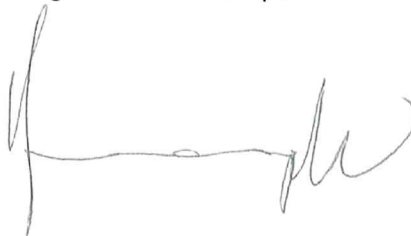
- 1) i dati personali richiesti e che saranno inviati, con particolare riferimento a quelli riferiti allo stato di salute, sono trattati esclusivamente per l'espletamento, da parte del Fondo, delle finalità attinenti all'esercizio dell'attività definita nello Statuto e Regolamento e di quelle ed esse connesse;
- 2) il trattamento dei dati è effettuato direttamente dal Fondo nella propria sede tramite personale amministrativo ovvero tramite personale consulente;
- 3) il trattamento è eseguito sia con strumenti manuali che informatici - con l'osservanza di ogni misura preventiva e nel rispetto delle disposizioni dettate dagli artt. 33 e ss. e dall'allegato B) del decreto legislativo n. 196/2003 - e lo stesso può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni fra quelle indicate dall'art. 4, comma 1, lettera a) del D. Lgs. n. 196/2003;
- 4) il conferimento dei dati personali è facoltativo ma necessario per l'instaurazione e gestione del rapporto associativo e per il conseguimento delle prestazioni del FIASID;
- 5) l'eventuale rifiuto di disporre e di fornire il consenso al trattamento comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione o, se già in atto, di procedere al trattamento e quindi alla liquidazione delle richieste di rimborso;
- 6) i dati personali possono essere comunicati, per le medesime finalità di cui al precedente punto 1), alle banche, alle società che gestiscono servizi postali, a periti, consulenti medici, legali, ad aziende ed istituti, professionisti esercenti attività sanitaria in convenzione con il Fondo ed al titolare dell'iscrizione presso il Fondo;
- 7) sempre per le medesime finalità di cui al punto 1), i dati personali possono essere trasferiti fuori del territorio nazionale quando sia richiesto dall'assistito il pagamento delle prestazioni presso banche estere o quando lo stesso risiede all'estero;
- 8) gli articoli 7 e seguenti del richiamato decreto legislativo conferiscono all'interessato l'esercizio di specifici diritti in materia di protezione di dati personali. Per completezza

si riproduce, qui di seguito, il contenuto del predetto art. 7 (diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti).

Art. 7 - diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. *L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.*
2. *L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:*
 - a) *dell'origine dei dati personali;*
 - b) *delle finalità e modalità del trattamento;*
 - c) *della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici*
 - d) *degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;*
3. *L'interessato ha diritto di ottenere:*
 - a) *l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;*
 - b) *la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;*
 - c) *L'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.*
4. *L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:*
 - a) *per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;*
 - b) *al trattamento di dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.*
- 9) *Titolare del trattamento dei dati è il Fondo Ilva Assistenza Sanitaria Integrativa Dirigenti - F.I.A.S.I.D. con sede in Genova, via Muratori 3 - 16152 Genova. Presso gli uffici amministrativi del Fondo l'interessato potrà esercitare i propri diritti di cui al precedente punto 8).*

Il Presidente
Ing. Silvano Giacomelli



Mittente:
.....
.....
.....
.....

Spettabile
F.I.A.S.I.D.
Via Giuseppe Casaregis 9/14
16129 GENOVA

Oggetto: Consenso per il FIASID al trattamento dei dati personali comuni e sensibili ai sensi dell' Art. 23 D.Lgs. n. 196/2003 e dell' Art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Preso atto dell'informativa fornitami da Voi ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'Art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), acconsento al trattamento dei miei dati personali e sensibili da parte del F.I.A.S.I.D. Fondo Ilva Assistenza Sanitaria Integrativa Dirigenti, nella sua qualità di Titolare del trattamento, con le modalità e nei limiti di cui alle sopra richiamate informative, vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

Titolare posizione:

Nome _____ Cognome _____ Firma _____

Coniuge/Convivente "More Uxorio":

Nome _____ Cognome _____ Firma _____

Figli maggiorenni:

Nome _____ Cognome _____ Firma _____

Nome _____ Cognome _____ Firma _____

Nome _____ Cognome _____ Firma _____

Nome _____ Cognome _____ Firma _____

Figli minorenni:

Nome _____ Cognome _____ Firma* _____

Nome _____ Cognome _____ Firma* _____

Nome _____ Cognome _____ Firma* _____

Nome _____ Cognome _____ Firma* _____

Altri:

Nome _____ Cognome _____ Firma* _____

Nome _____ Cognome _____ Firma* _____

* Per i figli minorenni la dichiarazione di consenso deve essere firmata dall'iscritto esercente la responsabilità genitoriale.

Luogo _____ Data _____