FASIV
Fondo Assistenza Sanitaria Integrativa Vigilanza

MODULO PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO
ISCRITTI FONDO FASIV

INVIARE IL PRESENTE MODULO CON LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER IL RIMBORSO A:
F.A.S.I.V. - RIMBORSI - VIA PIEMONTE, 32 - 00187 ROMA

Affinchè il FASIV possa trattare i suoi dati è necessario sottoscrivere il seguente modulo in segno di presa visione e comprensione delle informazioni sul trattamento dei dati personali per finalità assicurative (Reg. UE 679/2016 e D.Lgs. n. 196/03, come modificato dal D. Lgs. 101/2018) riportate sul retro.

In caso di **Accertamenti Prenatali**, è necessario che anche la gestante prenda visione delle informazioni sul retro e sottoscriva in segno di presa visione e comprensione.

Luogo e data ..... **Nome e Cognome iscritto** .....

Luogo e data ..... **Nome e Cognome gestante** .....

ANAGRAFICA ISCRITTO				
COGNOME	NOME			
NAT0/A	IL	CF		
RESIDENTE IN VIA	COMUNE		PR	CAP
N. TEL.	CELL.	E-MAIL		

ISTITUTO DI APPARTENENZA: .....

TIPOLOGIA DI LAVORO: ☐ **VIGILANZA PRIVATA** ..... ☐ **SERVIZI DI SICUREZZA** .....

PRESTAZIONI DIRETTE FASIV

- ☐ **Accertamenti prenatali**
- ☐ **Ticket pronto soccorso**
- ☐ **Ticket per analisi di laboratorio**
- ☐ **Ticket per diagnostica**
- ☐ **Ticket per visite specialistiche**
- ☐ **Lenti ed occhiali da vista**
- ☐ **Trattamenti fisioterapici riabilitativi a seguito di infortunio**
- ☐ **Trattamenti fisioterapici curativi a seguito di patologia**
- ☐ **Cure odontoiatriche, terapie conservative, protesi odontoiatriche e ortodonzia**
- ☐ **Indennità sostitutiva per ricovero per intervento chirurgico (all. A alla Guida Sanitaria Fasiv)**
- ☐ **Inabilità per gravi eventi morbosi (all. B alla Guida Sanitaria Fasiv)**

Si dichiara di essere a conoscenza che, ai fini di una corretta valutazione del sinistro o della verifica della veridicità della documentazione prodotta in copia, FONDO FASIV avrà sempre la facoltà di richiedere anche la produzione degli originali di spesa.

AI FINI DEL RIMBORSO DIRETTO, NOTIFICO LE COORDINATE BANCARIE:

c/c intestato a: ..... **banca/ posta** .....

CODICE IBAN:

Data ..... **Firma dell'iscritto** .....

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
AI SENSI DEL D.LGS. N. 196/2003, COME MODIFICATO DAL D.LGS. N. 101/2018

Le informazioni di seguito fornite da FASIV descrivono le modalità con le quali sono trattati i dati personali degli assistit i per usufruire delle prestazioni sanitarie integrative al servizio sanitario nazionale offerte dal Fondo. FASIV tratta i dati personali nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e, in particolare, in conformità col Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali - Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito, anche, "*General Data Protection Regulation* - GDPR") ed il D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Fondo di Assistenza Sanitaria Integrativa del settore della Vigilanza privata e servizi fiduciari – F.A.S.I.V., in persona del Presidente *pro tempore*, con sede in Roma, Via Piemonte n. 32 (di seguito, "FASIV" o il "Fondo") è il Titolare del trattamento dei dati personali degli assistiti.
In attuazione del GDPR, FASIV ha designato un Responsabile della protezione dei dati (anche "*Data Protection Officer – DPO*"), con il compito di monitorare e assistere il Titolare nel garantire l'osservanza delle norme ed il rispetto dei diritti degli assistiti.

TIPOLOGIE DI DATI PERSONALI

Per "dato personale", si intende ogni informazione idonea a identificare, direttamente o indirettamente, una persona fisica (cosiddetto "Interessato").
Il datore di lavoro (Azienda) ci ha fornito i dati personali di ciascun iscritto affinché possa usufruire dei nostri servizi in qualità di assistito. In alcuni casi, l'iscritto ha provveduto ad integrare i dati personali nei moduli di registrazione (a titolo esemplificativo, per quanto riguarda l'inserimento dei dati personali relativi al suo nucleo familiare).
I dati personali degli assistiti e degli eventuali familiari che verranno integrati nel programma di assistenza possono includere:

- dati anagrafici (a titolo esemplificativo, nome, cognome, indirizzo, data e luogo di nascita, codice fiscale, recapiti di contatto telefonico e di posta elettronica),
- dati personali riguardanti la situazione finanziaria (a titolo esemplificativo, le coordinate bancarie),
- categorie particolari di dati personali, tra i quali, i dati sanitari idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato (a titolo esemplificativo, referti, cartelle cliniche, relazioni mediche, *ticket*, fatture per prestazioni mediche, prescrizioni mediche).

Questi dati saranno trattati per finalità strettamente correlate agli obblighi derivanti dalla iscrizione al Fondo, dallo Statuto, dal Regolamento, obblighi strettamente connessi e strumentali all'erogazione dell'assistenza sanitaria integrativa e/o sostitutiva del Servizio Sanitario Nazionale.

FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Le basi giuridiche che legittimano i relativi trattamenti sono costituite dall'esecuzione della prestazione richiesta dall'assistito. Il conferimento dei dati personali per le finalità di cui alla presente informativa è necessario per l'esecuzione di un contratto di cui l'assistito è beneficiario o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su sua richiesta; il mancato conferimento di detti dati comporterà l'impossibilità di eseguire il contratto e procedere all'erogazione dell'assistenza sanitaria richiesta dall'assistito.
Il trattamento può essere, altresì, reso necessario dall'adempimento di obblighi legali (quali, a titolo esemplificativo, quelli derivanti dalla normativa fiscale, *etc.*). Il conferimento dei dati necessari a tali fini rappresenta, pertanto, un obbligo legale, in quanto, qualora il Fondo non disponesse dei predetti dati personali, si troverebbe nell'impossibilità di adempiere a quanto previsto dalla norma tiva applicabile.
Per quanto riguarda le categorie particolari di dati personali (dati relativi alla salute, ma anche quelli relativi alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona, i dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, i dati genetici, dati biometrici), il trattamento è necessario per consentire all'assistito di esercitare gli specifici diritti derivanti dal programma di assistenza sanitaria. Tale necessità rappresenta la base giuridica che legittima i relativi trattamenti; il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità per il Fondo di assolvere gli adempimenti derivanti dalla iscrizione o di dar seguito alle richieste diassistenza.
Il trattamento dei dati personali è, dunque, necessario per erogare i servizi del Fondo. L'eventuale rifiuto da parte degli assistiti di fornire le informazioni richieste potrebbe compromettere o in alcuni casi impedire gli adempimenti previsti nei contratti di assicurazione o nella gestione e liquidazione dei rimborsi.
L'interessato è reso edotto che, dichiarando di aver letto e compreso le seguenti informazioni, presta il consenso informato o precondizionato al trattamento dei dati particolari quale precondizione all'obbligo contrattuale, e alla comunicazione di tali dati ai soggetti preposti per la liquidazione dei rimborsi, come meglio descritti nella sezione che segue.

CHI PUÒ TRATTARE I DATI E COME

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente collegate alle finalità di erogazione dell'assistenza sanitaria integrativa e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. La documentazione sanitaria inviata sarà resa disponibile *online* nell'area riservata di ciascun assistito, alla quale si accede con credenziali di autenticazione individuali.
I dati personali sono trattati in relazione agli obblighi contrattuali direttamente dal Fondo e dalle persone dallo stesso autorizzate ed istruite in tal senso (quali, a titolo esemplificativo, gestori, liquidatori e amministratori di sistema *etc.*).

Ricordiamo che l'interlocutore principale con il Fondo è l'assistito titolare dell'iscrizione al Fondo.
Ci impegniamo ad assicurare che le informazioni e i dati raccolti ed utilizzati siano adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità sopra descritte e che i dati personali forniti siano trattati in modo da garantite la sicurezza degli stessi, anche attraverso misure tecniche e organizzative adeguate ed efficaci nel rispetto del principio di *Accountability* prescritto dal GDPR.

PER QUANTO TEMPO E DOVE CONSERVIAMO I DATI

I dati personali, se in formato cartaceo, sono conservati in fascicoli custoditi presso gli uffici amministrativi del Fondo, in idonei armadi ignifughi chiusi a chiave ed il cui accesso è riservato ai soli soggetti autorizzati dal Titolare, per il tempo strettamente necessario alla loro lavorazione. Successivamente, e sino alla scadenza del periodo di conservazione, saranno archiviati in luogo riservato ai soli soggetti autorizzati dal Titolare.
I dati personali archiviati in formato elettronico (digitale) sono memorizzati su *server* e postazioni informatiche del Fondo, la cui gestione tecnico-sistemistica di base è assicurata da un centro elaborazione dati collocato in Italia, dotato di idonee misure di protezione delle infrastrutture di rete e di elaborazione dati.
I dati personali degli assistiti non sono trasferiti all'estero al di fuori dello Spazio Economico Europeo.
Il Fondo conserva i dati personali per tutta la durata dell'iscrizione, per l'esecuzione degli adempimenti alla stessa inerenti e conseguenti, per il rispetto degli obblighi di legge, contrattuali e regolamentari applicabili.
Alla cessazione del rapporto, il Fondo tratterà e conserverà i Suoi dati personali - anche per il rispetto di obblighi di legge e regolamentari, nonché per finalità difensive proprie o di terzi - sino alla scadenza del periodo di conservazione normativamente applicabile.
Successivamente, i dati verranno cancellati o conservati in una forma che non consenta l'identificazione degli interessati (cd. anonimizzazione irreversibile), a meno che il loro ulteriore trattamento sia necessario per uno o più dei seguenti scopi:

- definizione di precontenziosi e/o contenziosi avviati prima della scadenza del periodo di conservazione;
- per dare seguito ad indagini/ispezioni da parte di funzioni di controllo interno e/o autorità esterne avviate prima della scadenza del periodo di conservazione;
- per dare seguito a richieste della pubblica autorità pervenute/notificate al Fondo prima della scadenza del periodo di conservazione.

A CHI COMUNICHIAMO I DATI

I Suoi dati potranno essere comunicati solo ai soggetti, pubblici o privati, esterni alla organizzazione del Titolare coinvolti nella prestazione dei servizi previsti dal Piano Sanitario in operazioni necessarie per l'adempimento degli obblighi connessi all'attività assicurativa (ad esempio, per (i) disposizioni di IVASS, CONSOB, COVIP, Banca d'Italia, AGCM, Garante Privacy, (ii) adempimenti in materia di accertamenti fiscali e in materia di antiriciclaggio *ex* D.Lgs. 231/07, etc.) e, sulla base del Regolamento del Fondo, tempo per tempo, approvato, a compagnie di assicurazione.
L'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o il DPO.

QUALI SONO I DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Il GDPR attribuisce a ciascun interessato il diritto di conoscere quali sono i dati che lo riguardano in possesso del Fondo e come vengono utilizzati, nonché di ottenere, quando ne ricorrano i presupposti, la copia, la cancellazione, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione, nonché la limitazione dei dati.
Ciascun assistito può, altresì, chiedere di ricevere i dati personali a lui riferibili in possesso del Fondo in un formato strutturato, di uso comune e leggibile per ulteriori usi personali ovvero per fornirli ad altro titolare del trattamento o chiedere il trasferimento dei dati ad altro Titolare (Diritto alla portabilità).
In particolare, i dati che possono essere oggetto di portabilità sono i dati anagrafici (a titolo esemplificativo, nome, cognome, titolo, data nascita, sesso, luogo nascita, residenza, codice fiscale *etc.*).
Le richieste avanzate per l'esercizio dei diritti dovranno essere inoltrate al DPO scrivendo all'indirizzo E-mail: dpo@fasiv.it ovvero, a mezzo PEC, all'indirizzo francescaromanagrasso@ordineavvocatiroma.org
Infine, è concesso ad ogni interessato il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, secondo le modalità descritte sul sito *web* dell'Autorità: https://www.garanteprivacy.it/
IL DPO È A DISPOSIZIONE PER QUALSIASI ULTERIORE CHIARIMENTO.

□ Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso l'informativa ricevuta.

Luogo e data_____ Nome e Cognome iscritto _____

Luogo e data_____ Nome e Cognome gestante _____

□ Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018 e per le ragioni sopra indicate, il sottoscritto presta espressamente il proprio consenso al trattamento da parte di FASIV dei propri dati personali comuni e di natura particolare anche quando le prestazioni sono richieste direttamente ad Unisalute S.p.A.

Luogo e data_____ Nome e Cognome iscritto _____

Luogo e data_____ Nome e Cognome gestante _____