

RICHIESTA di ADESIONE al PIANO SANITARIO

Cod. _____

n° ____/____/____

DATI PERSONALI

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il ____/____/____ Sesso M F

Stato civile _____ Nazionalità _____

Residenza _____ n. _____ CAP _____ Città _____ Pr _____

Professione _____ Codice Fiscale ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____

Carta di Identità Passaporto Patente Auto Numero _____ Emesso da _____

di _____ Scadenza ____/____/____ Telefono abitazione ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____

Telefono cellulare ____ ____ ____ ____ ____ ____ Indirizzo e-mail _____ @ _____

DATI PERSONALI (da compilare solo in caso di soggetto minore)

La compilazione di detta parte indicherà come **fruitore esclusivo** del Piano Sanitario il minore indicato.

Nome _____ Cognome _____ Nato/a a _____

il ____/____/____ Sesso M F Codice Fiscale ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____

L'iscrizione al Fondo Sanitario Integrativo CDS comporta l'iscrizione all'Associazione CDS salvo che l'Aderente non sia già iscritto ad altra Azienda Associata od Ente Associato. Maggiori informazioni sul sito www.fondosanitario.com

RICHIESTA DI ADESIONE

Preso visione dello Statuto e del Regolamento de La Città del Sole, chiedo di essere iscritto ed associato al Fondo Sanitario Integrativo **CDS - La Città del Sole** e di fruire del Piano Sanitario selezionato.

Mi impegno a versare a La Città del Sole il seguente contributo :

Iscrizione al Fondo Sanitario: € 10,00 Rinnovo del Piano Sanitario n° ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____

Contributo relativo al Piano Sanitario selezionato :

Spese dentistiche ____ ____ ____ €00 Prestazioni sanitarie a rilevanza sociale ____ ____ ____ €00

Prestazioni sociali a rilevanza sanitaria ____ ____ ____ €00 Prestazioni finalizzate al recupero della salute ____ ____ ____ €00

Totale contributo (incluso iscrizione) €00

Luogo _____ Data _____ Firma del Richiedente _____

Il contributo dovuto per l'adesione e la fruizione del Piano Sanitario dovrà essere versato tramite:

Bonifico Bancario IBAN: IT34F0326503401000010136174 Assegno NT a: *La Città del Sole* Carta di Credito

Pagamento a mezzo carta di credito tramite transazione sicura su www.fondosanitario.com

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con riferimento all'informativa di cui all'Art.13 del D.lgs. 196/2003, che confermo di aver ricevuto mediante apposito modulo "Tutela della Privacy" presto il mio consenso:

- per il trattamento dei dati personali raccolti da La Città del Sole per lo svolgimento delle operazioni indicate nel modulo
- per la loro comunicazione ai soggetti indicati nello stesso modulo

Luogo _____ Data _____ Firma del Richiedente _____

FONDO SANITARIO INTEGRATIVO CDS - LA CITTÀ DEL SOLE

C.F.95202480638
MILANO - ROMA - NAPOLI
www.fondosanitario.com

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" - (di seguito il "Codice") ed in relazione ai dati personali che Le vengono richiesti nella predisposizione, adesione e nella successiva amministrazione del Piano Sanitario de La Città del Sole (di seguito il "Fondo" o il "Titolare"), considerato che tali prodotti/servizi si potranno espletare anche mediante il ricorso a società di Assicurazione o società eroganti servizi di tipo socio-sanitario, La informiamo di quanto segue:

1. Fonte dei dati personali

I dati personali in possesso del Fondo sono raccolti presso l'Interessato (di seguito l'"Interessato") prima di procedere alla stipula del contratto/Piano Sanitario. Tutti i dati personali vengono trattati in modo lecito e secondo correttezza cui si è sempre ispirata l'attività del Fondo.

2. Finalità del trattamento dei dati

I dati personali sono trattati nell'ambito della normale attività del Fondo e secondo le seguenti finalità:

- per esigenze preliminari alla stipulazione dei contratti; per la conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti assicurativi nonché per la gestione e liquidazione dei sinistri, attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività cui il Fondo è autorizzato ai sensi delle vigenti disposizioni di legge; per l'adempimento degli obblighi previsti da leggi e regolamenti e dalla normativa comunitaria, ovvero da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge; per esigenze di tipo operativo e gestionale; per finalità di tutela del credito per la prevenzione e l'individuazione di frodi. La informiamo che in relazione a specifiche operazioni o ai prodotti da Lei richiesti, il Fondo potrà venire in possesso di dati che il Codice, all'art. 4 comma 1, lett. d) definisce come "sensibili" (quali ad es. i dati inerenti lo stato di salute dell'Associato/Aderente/Danneggiato). Per il trattamento di tali dati la normativa richiede una manifestazione scritta del consenso di cui Le verrà fatta richiesta;
- per effettuare promozioni e/o vendita di nuovi prodotti del Fondo o di società con cui collabora, monitorare il livello di soddisfazione della clientela sui prodotti e sui servizi offerti ed effettuare indagini di mercato.

3. Modalità del trattamento dei dati

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati personali può avvenire anche con l'ausilio di mezzi elettronici, telematici o comunque automatizzati ed attraverso qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate all'art. 4 comma 1, lett. a) del Codice e con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. I dati sono trattati da soggetti incaricati nei confronti dei quali è stata effettuata una specifica formazione e sono state fornite puntuali indicazioni operative.

4. Natura del conferimento dei dati ed effetti del rifiuto del consenso

Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo, salvo che sia richiesto da specifiche leggi o normative, quali ad esempio quelle sul trasferimento valori e antiriciclaggio, sull'antifrode - Banca Dati IVASS, Casellario centrale infortuni. L'eventuale Suo rifiuto a fornire i dati specificati comporterebbe:

- per le finalità di cui al precedente punto 2.a) l'impossibilità per il Fondo di formalizzare il rapporto contrattuale, assicurativo o previdenziale, ed eseguire i contratti e gestire e liquidare i sinistri attinenti l'attività assicurativa;
- per le finalità di cui al precedente punto 2.b) l'impossibilità per Lei di venire a conoscenza di ulteriori prodotti e servizi forniti dal Fondo, senza per nulla incidere sul rilascio del prodotto assicurativo richiesto.

5. Categorie di soggetti alle quali i dati possono essere comunicati

Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge, tutti i dati raccolti ed elaborati per la finalità di cui al precedente punto 2.a) potranno essere comunicati, per la medesima finalità ed in relazione alle specifiche caratteristiche del contratto da Lei sottoscritto, a:

- altri soggetti appartenenti al settore assicurativo, quali ad es. assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, agenti, subagenti, produttori di agenzia;
- mediatori di assicurazione (broker) ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad es. banche, SIM);
- altri soggetti coinvolti nello specifico rapporto (contraente, assicurati, beneficiari, danneggiati, coobbligati, tutori, ecc.);
- legali, periti, autofficine, medici, professionisti, consulenti esterni e loro incaricati;
- società di servizi ed altri incaricati cui sono affidate la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, nonché società di servizi, incluse quelle cui sono affidate le attività riguardanti l'informatica, le procedure di archiviazione, la stampa della corrispondenza e la gestione della posta in arrivo ed in partenza;
- organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo, imprese di assicurazioni associate per la tutela dei diritti delle compagnie di assicurazioni contro le frodi;
- tutti gli enti, istituti ed istituzioni nei riguardi dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria in virtù di norme di legge o di regolamenti;
- società di recupero crediti;
- istituti di credito;
- società nostre controllanti, controllate e collegate;
- organismi di certificazione e controllo amministrativo-contabile;
- società, organizzazioni, enti, fondazioni eroganti servizi e prestazioni socio-sanitarie
- organi dell'Autorità Giudiziaria di ogni ordine e grado civile e penale e da altri organi dello Stato o Enti Pubblici nonché da soggetti deputati a dirimere controversie di qualsiasi natura (ad es. procedure di conciliazione, arbitrati, mediazione, ecc.).

Per la finalità di cui al precedente punto 2.b), tutti i dati raccolti e trattati potranno essere comunicati, per la medesima finalità, a:

- società del Gruppo di appartenenza, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- società di fornitura di servizi informatici o di servizi di imbustamento e smistamento di corrispondenza ed archiviazione;
- società di fornitura di servizi di assistenza e informazione commerciale, anche tramite call center.

I soggetti appartenenti alle categorie alle quali i dati possono essere comunicati utilizzeranno i dati secondo le disposizioni impartite dal Titolare del trattamento operando essi stessi in qualità di "Titolari" ai sensi della legge, in piena autonomia e nel rispetto del vigente disposto normativo. Un elenco dettagliato dei suddetti soggetti è disponibile presso la Direzione del Fondo.

6. Diffusione dei dati

I dati personali non saranno oggetto di diffusione.

7. Trasferimento dei dati all'estero

Per le medesime finalità di cui al precedente punto 2.a) i dati personali possono essere trasferiti fuori dal territorio nazionale anche in paesi non aderenti all'Unione Europea. Per le finalità di cui al precedente punto 2.b) i dati personali possono essere trasferiti in paesi aderenti all'Unione Europea.

8. Diritti dell'Interessato

L'art. 7 del Codice conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

In qualsiasi momento l'interessato potrà rivolgersi al Titolare per l'esercizio dei propri diritti.

9. Il Titolare del Trattamento

Il Titolare del Trattamento è La Città del Sole, nella persona del legale rappresentante, con sede C/o Pio Monte della Misericordia - Via Dei Tribunali, 253 - Napoli. L'interessato, per l'esercizio dei suoi diritti, nonché per ricevere informazioni più dettagliate sui trattamenti e/o sui soggetti o le categorie di soggetti che vengono a conoscenza dei dati o ai quali i dati sono comunicati, si potrà rivolgere al Titolare tramite richiesta scritta da inviare all'Ufficio Affari Legali Societari e Segreteria Generale La Città del Sole, e-mail: privacy@fondosanitario.com e/o consultare il sito web www.fondosanitario.com.