

La sottoscritta Azienda.....
C.F.....,con sede in..... (.....),
via , c.a.p.
e-mail pec

e

il/la sottoscritto/a Dirigente.....
nato/a il , a (.....),
C.F..... , residente in (.....),
via , c.a.p.
e-mail pec

CHIEDONO

al Consiglio di Amministrazione del FASDAPI, ai sensi dell'art.3 comma 4 dello Statuto, l'iscrizione al Fondo per consentire al Dirigente di beneficiare delle medesime prestazioni assistenziali assicurate dal Fondo ai dirigenti, ai sensi dell'art.23 comma 1 e comma 6 dello Statuto, mediante stipula di apposite convenzioni, cui delegano il Fondo con impegno di rato e valido; a tal fine, sotto la propria responsabilità e pienamente consapevoli della discrezionalità della delibera di accettazione cui è subordinata l'iscrizione con effetto dalle ore 24.00 della data di spedizione della presente domanda, nonché delle conseguenze civili, anche ex artt.1892 e 1893 del codice civile, e penali delle dichiarazioni inesatte, false o mendaci,

DICHIARANO

- 1) che il/la sottoscritto/a è dipendente della sottoscritta Azienda con qualifica di Dirigente dal
- 2) che il/la sottoscritto/a Dirigente percepisce dalla sottoscritta Azienda una retribuzione annua lorda
 NON SUPERIORE a Euro 309.874,14 ^(*)
 SUPERIORE a Euro 309.874,14 ^(*)
(*) barrare la casella corrispondente alla retribuzione annua lorda percepita
- 3) che il/la sottoscritto/a Dirigente è iscritto all'INAIL con n. di matricola
- 4) di avere preso visione e di ben conoscere ad ogni effetto le norme dello Statuto e del Regolamento FASDAPI, pubblicati sul sito, e in particolare l'art. 22 dell'attuale Statuto.

Il/La sottoscritto/a Dirigente, sempre ai fini della presente domanda di iscrizione, sotto la propria responsabilità e pienamente consapevole delle conseguenze civili, anche ex artt.1892 e 1893 del codice civile, e penali delle dichiarazioni inesatte, false o mendaci,

DICHIARA ALTRESI'

- 5) di non avere patologie in corso rilevanti agli effetti delle convenzioni assicurative stipulata dal Fondo, ad eccezione di quelle separatamente indicate con dichiarazione riservata, allegata alla presente domanda in busta chiusa quale sua parte integrante.

IL/LA DIRIGENTE

L'AZIENDA

.....
Il sottoscritto preso atto che – come rappresentato nell'informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679, fornita a tergo del presente modulo e di cui trattiene copia – l'esecuzione dei servizi prestati dal FASDAPI in favore degli aderenti richiede il trattamento dei propri dati personali e la loro comunicazione alle categorie di soggetti specificati nella citata informativa

acconsente

ai predetti trattamento e comunicazioni, consapevole che, in mancanza di consenso, il FASDAPI non potrà effettuare il proprio servizio in favore del sottoscritto, così come indicato nell'informativa.

IL/LA DIRIGENTE

prende atto

che le coperture assicurative Temporanea Caso Morte, Invalidità Permanente da Malattia, Infortuni, LTC e RC del Dirigente sono prestate alle condizioni contenute nei testi di polizza pubblicati sul sito www.fasdapi.it, unitamente al Fascicolo informativo, che il sottoscritto dichiara di aver letto e di accettare integralmente.

IL/LA DIRIGENTE



DICHIARAZIONE RISERVATA DEL DIRIGENTE

DA INVIARE IN BUSTA CHIUSA ALLEGATA ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL FASDAPI

Il/La sottoscritto/a Dirigente
nato/a il, a (.....),
C.F., residente in (.....),
via c.a.p.,
e-mail pec

ai fini della domanda di iscrizione al FASDAPI cui la presente dichiarazione è allegata in busta chiusa, ad integrazione delle dichiarazioni ivi già rese con la sottoscrizione della domanda, sotto la propria responsabilità e pienamente consapevole della discrezionalità della delibera di accettazione cui è subordinata l'iscrizione con effetto dalle ore 24.00 della data di spedizione della domanda, nonché delle conseguenze civili, anche ex artt.1892 e 1893 del codice civile, e penali delle dichiarazioni inesatte, false o mendaci,

DICHIARA ALTRESI'

- 1) di non avere patologie in corso rilevanti agli effetti della convenzione assicurativa stipulata dal Fondo, ad eccezione di quelle di seguito indicate:
.....
.....
.....;
- 2) di impegnarsi a fornire, a richiesta del Fondo, delle compagnie di assicurazione e/o di loro delegati, la documentazione necessaria in caso di sinistro, prestando sin d'ora autorizzazione al rilascio da parte dei propri medici curanti di documentazione sanitaria personale, e a consentire al Fondo, alle compagnie di assicurazione e/o a suoi delegati lo svolgimento degli accertamenti opportuni per il conseguimento delle prestazioni;
- 3) di indicare come beneficiario/i in caso di premorienza i seguenti soggetti (indicare le relative generalità e C.F. avendo cura di barrare le caselle riservate al codice fiscale in caso di mancata indicazione):

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

ovvero i soggetti indicati con comunicazione successiva inoltrata al Fondo con raccomandata a.r.. In mancanza di indicazione, beneficiari delle prestazioni saranno gli aventi diritto ai sensi dell'art.2122 del Codice Civile.

IL/LA DIRIGENTE

.....

Il sottoscritto preso atto che – come rappresentato nell'informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679, fornita a tergo del presente modulo e di cui trattiene copia – l'esecuzione dei servizi prestati dal FASDAPI in favore degli aderenti richiede il trattamento dei propri dati personali e la loro comunicazione alle categorie di soggetti specificati nella citata informativa

acconsente

ai predetti trattamento e comunicazioni, consapevole che, in mancanza di consenso, il FASDAPI non potrà effettuare il proprio servizio in favore del sottoscritto, così come indicato nell'informativa.

IL/LA DIRIGENTE

.....

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e successive modificazioni in relazione ai dati personali oggetto di trattamento da parte del Fondo FASDAPI (Fondo di Assistenza e Solidarietà per i Dirigenti e per i Quadri Superiori della piccola e media industria) con sede in Roma, Via Nazionale 66, si informa di quanto segue:

1. TITOLARE E RESPONSABILE

Titolare del trattamento dei dati personali è il FASDAPI, con sede in Via Nazionale 66 – 00184 Roma, rappresentato ai fini del Regolamento (UE) 2016/679 dal Presidente.

Responsabile del trattamento è il Direttore FASDAPI domiciliato presso la sede del Fondo.

Responsabile della protezione dati (Data Protection Officer - DPO) è il soggetto nominato dal Responsabile del Trattamento ed è reperibile alla mail dpo@fasdapi.it, che ha compiti di consulenza e sorveglianza sulle modalità di gestione dei dati personali e di contatto con l'autorità garante e gli interessati.

2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali in possesso del Fondo sono raccolti direttamente presso gli iscritti/aderenti ovvero presso il/i datore/datori di lavoro. In ogni caso tutti i dati, inclusi quelli personali "particolari" sono stati e saranno trattati nel rispetto del citato Regolamento e degli obblighi di riservatezza cui è sempre ispirata l'attività del Fondo. La legge richiede specifiche manifestazioni di consenso rinvenibili in apposito modulo da rimettere, debitamente compilato e sottoscritto al Fondo FASDAPI, Via Nazionale 66, Roma (comunicazione di iscrizione, denuncia di sinistro, ecc.) sul sito www.fasdapi.it.

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli iscritti al Fondo FASDAPI (di seguito Fondo), sono effettuati:

- per la finalità di gestione dei trattamenti assistenziali previsti dai contratti collettivi di lavoro, in attuazione di quanto stabilito dallo Statuto del Fondo e dalla legge;
- per la finalità di aggiornamento sulle prestazioni, svolgimento di attività ausiliarie per il perseguimento degli scopi istituzionali e sulle attività del Fondo;
- per la finalità di corrispondere ogni altra prestazione alla quale il Fondo sia autorizzato ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- in esecuzione di obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate o da organi di vigilanza a cui il Fondo è soggetto.

I dati personali e "particolari" raccolti od ottenuti da FASDAPI possono comprendere, ad esempio: nome e cognome, età, data di nascita, genere, indirizzo e-mail, indirizzo di residenza, paese di residenza, informazioni dettagliate su lavoro e istruzione (come, organizzazione per cui si lavora, titolo professionale e informazioni relative agli studi), origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona.

3. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati richiesti è necessario, per l'adempimento delle finalità perseguite dal Fondo.

L'eventuale rifiuto del consenso al trattamento dei dati comporterà l'impossibilità di accettare la domanda di adesione al Fondo presentata dall'interessato.

4. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati indicati al punto 2):

- è effettuato con strumenti cartacei e/o con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4 N. 2) del Regolamento (UE) 2016/679 (d'ora in poi Regolamento);
- ai sensi di quanto disposto dall'art. 5 del Regolamento, verrà posto in essere nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza di cui all'art. 12 del Regolamento e per il periodo di tempo non superiore agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti e allorquando sarà cessato ogni adempimento istituzionale, tenendo conto dei termini di prescrizione stabiliti dall'ordinamento giuridico;
- avverrà mediante misure organizzative e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei trattamenti stessi.

5. COMUNICAZIONE DEI DATI

Il Fondo potrà comunicare i dati personali degli iscritti a soggetti e società esterne che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali alla propria attività.

In particolare i soggetti predetti potranno essere costituiti da:

- istituti bancari incaricati dell'attività di custodia e gestione del patrimonio;
- compagnie di assicurazione e società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo;
- società di servizi amministrativi, contabili ed informatici, professionisti e consulenti;
- pubbliche amministrazioni ed organi di vigilanza, quando previsto dalla normativa vigente;
- enti con i quali il Fondo condivide servizi ed operazioni per ragioni di economia gestionale (come ad. es. PREVINDAPI, Fondo PMI Welfare Manager e altri enti o organizzazioni partecipate dalle stesse Parti Istitutive del Fondo).

I dati personali degli iscritti non sono oggetto di diffusione a categorie di soggetti indeterminati.

6. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 13 comma 2 lettera b) garantisce all'interessato, tra gli altri, i seguenti diritti:

- 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;
- 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; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o soggetti autorizzati;
- ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi hai 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;
- 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 a fini di invio di materiale informativo, mediante l'uso di sistemi automatizzati di chiamata senza l'intervento di un operatore mediante e-mail e/o mediante telefono e/o posta cartacea. Si fa presente che il diritto di opposizione dell'interessato, esposto al precedente punto b), per finalità di informazione diretta mediante modalità automatizzate si estende a quelle tradizionali e che comunque resta salva la possibilità per l'interessato di esercitare il diritto di opposizione anche solo in parte. Pertanto, l'interessato può decidere di ricevere solo comunicazioni mediante modalità tradizionali ovvero solo comunicazioni automatizzate oppure nessuna delle due tipologie di comunicazione.

Gli interessati possono esercitare i diritti di accesso e rettifica attraverso l'area iscritti riservata.

Tutti gli altri diritti si esercitano con comunicazione al Responsabile del trattamento al seguente indirizzo Via Nazionale, 66 – 00184 Roma, via mail al seguente indirizzo dpo@fasdapi.it, a mezzo fax, o raccomandata.

Il Presidente del FASDAPI