

SCHEDA ADESIONE VOLONTARIA

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

Residente in _____ Città _____ CAP _____

Via _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (____)

Telefono _____ E-mail _____

Sesso M F

TIPOLOGIA DI BENEFICIARIO:

- TITOLARE LAVORATORE AUTONOMO LIBERO PROFESSIONISTA TITOLARE D'IMPRESA
 AMMINISTRATORE D'IMPRESA DIPENDENTE FAMILIARE

Se intende estendere la copertura, con versamento del relativo contributo a proprio carico, al coniuge o al convivente "more uxorio" e ai figli tutti risultanti dallo stato di famiglia compilare la parte sottostante relativa al **FAMILIARE**

coniuge o convivente "more uxorio" 1° Figlio 2° Figlio 3° Figlio 4° Figlio

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ Città _____ CAP _____

Via _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (____)

Telefono _____ E-mail _____

PEC _____ Sesso M F

Se titolare/Leg. Rappresentante di **AZIENDA**

Denominazione _____

Indirizzo _____ n. _____

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Telefono _____ / _____ Fax _____ / _____

E-mail _____ PEC _____

Codice ISTAT _____ Matricola INPS _____

Matricola INAIL _____ C.S.C. _____

N° reg. imprese _____ Numero lavoratori _____

CCNL APPLICATO _____ Cod. CNEL _____

Referente interno

Cognome _____ Nome _____

Telefono _____ E-mail _____

MODALITÀ DI VERSAMENTO

Annuale tramite bonifico bancario o carta di credito, in forma anticipata nel periodo dal 1 al 28 Febbraio.

TIPO DI PAGAMENTO

In attesa dell'attribuzione dei codici da utilizzarsi in F24, i versamenti dovranno essere effettuati esclusivamente tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

- Codice IBAN: **IT37B050341170100000040619 BANCO BPM LODI**
- causale "versamento annualitàe quota una tantum unica soluzione".

DICHIARA

- di aderire volontariamente al Fondo di Assistenza Sanitaria in sigla F.A.S.S. per le aziende sopra menzionate;
- di essere a conoscenza che la copertura può essere estesa, con versamento del relativo contributo a carico dell'iscritto, al coniuge o al convivente "more uxorio" e ai figli tutti risultanti dallo stato di famiglia ma che **in questo caso dovranno essere incluse tutte le persone come sopra indicate risultanti dallo stato di famiglia;**
- di essere a conoscenza che i contributi annui per il complesso delle prestazioni, comprensivi di oneri fiscali, corrispondono ai seguenti importi:

Inclusione di familiari del lavoratore

| BENEFICIARIO | CONTRIBUTO VOLONTARIO ANNUALE A CARICO DEL LAVORATORE |
|------------------------------------|---|
| Coniuge o convivente "more uxorio" | € 119 |
| Ogni figlio | € 112 |

Inclusione di familiari del Quadro/Soggetto volontario

| BENEFICIARIO | CONTRIBUTO VOLONTARIO ANNUALE A CARICO DEL QUADRO/SOGGETTO VOLONTARIO |
|------------------------------------|---|
| Coniuge o convivente "more uxorio" | € 340 |
| Ogni figlio | € 320 |

- di essere a conoscenza che le prestazioni del Piano sanitario sono operanti in caso di malattia e di infortunio avvenuto durante l'operatività del Piano stesso, di cui ha preso visione.

Luogo, Data

Firma

Documenti allegati:

- Copia documento identità in corso di validità

Informativa ai clienti

Gentilissimo, le comunichiamo che ai sensi dell'art. 13 e 14 del Reg. UE, n. 679/2016, ha diritto ad essere informato sulle finalità e modalità con cui saranno trattati i dati dal FONDO DI ASSISTENZA SANITARIA di seguito "Titolare" avente sede legale a Crema in via Olivetti 7.

ORIGINE DEI SUOI DATI PERSONALI:

Il titolare del trattamento, potrà trattare i suoi dati personali a seguito della relativa comunicazione a quest'ultimo da parte sua oppure a seguito della comunicazione da parte dell'impresa a cui è legato in virtù della sottoscrizione di un contratto di lavoro facente parte di quei contratti per cui è prevista l'adesione al F.A.S.S.

FINALITÀ, CONDIZIONE DI LICEITÀ/BASE GIURIDICA

I suoi dati personali saranno trattati per raggiungere le seguenti finalità sulla base delle basi giuridiche/condizioni di liceità di seguito indicate:

FINALITÀ: Gestione amministrativa derivante dall'iscrizione al fondo, in particolare in relazione agli aspetti illustrati agli art. 5 e 15 dello statuto del fondo consultabile al sito <http://www.fondofass.it/statuto.html>

CONDIZIONE DI LICEITÀ. In relazione ai dati di dipendenti che sono comunicati al fondo da parte di datori di lavoro obbligati dalla normativa di settore a tale comunicazione, il titolare del trattamento tratterà tali dati sulla base della seguente condizione di liceità: obbligo legale del titolare del trattamento. In tale situazione, il conferimento è obbligatorio.

In relazione ai dati che sono comunicati al titolare del trattamento direttamente dai soggetti interessati in virtù di una propria scelta spontanea, il titolare del trattamento tratterà tali dati sulla base della seguente base giuridica: consenso dell'interessato. In tale situazione, il conferimento è facoltativo. L'invio autonomo dei propri dati personali da parte dell'interessato costituisce manifestazione del consenso a trattare quest'ultimi secondo quanto indicato nella presente informativa.

FINALITÀ. rispetto delle normative in vigore applicabili al titolare del trattamento (es. normativa fiscale, normative di settore) e difesa di un proprio diritto in sede giudiziaria.

CONDIZIONE DI LICEITÀ. obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento e legittimo interesse.

CATEGORIE DI DATI PERSONALI:

Per il raggiungimento delle finalità sopra indicate il titolare del trattamento tratterà i suoi dati personali comuni (es. dati anagrafici) e non dovrebbe venire a conoscenza di suoi dati particolari intendendosi come tali i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, i dati personali

idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, i dati genetici e biometrici. Qualora il titolare del trattamento dovesse trattare i suoi dati personali particolari tale trattamento avverrà nel rispetto della normativa vigente.

DESTINATARI DEI DATI PERSONALI:

I Suoi dati sono trattati da soggetti adeguatamente formati e nominati in relazione alla tipologia del rapporto intercorrente con il titolare del trattamento quale autorizzato (interno o esterno) e/o designato e/o incaricato al trattamento di dati comuni e particolari e potranno essere comunicati Responsabili "esterni" ex. Art 28 GDPR del trattamento quali: società assicurative collegate per la prestazione dei servizi, commercialista per finalità amministrative, contabili e fiscali, studio legale per la gestione di eventuali pratiche di contenzioso, sistemista e responsabile IT per le attività di manutenzione dei sistemi informatici e gestione del backup.

Inoltre, per il raggiungimento delle finalità indicate e sulla base delle relative condizioni di liceità, i suoi dati potrebbero essere comunicati a soggetti qualificati come titolari autonomi del trattamento.

TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI ALL'ESTERO:

Il Titolare informa che i dati personali da lei forniti non subiscono trasferimenti in paesi terzi, ma che qualora dovesse accadere di trasferire delle attività di trattamento in un paese terzo questo sarà fatto nelle modalità richieste ed indicate nel Capo V del Regolamento Europeo n. 679/2016.

PERIODO DI CONSERVAZIONE:

I Suoi dati sono conservati presso il Titolare per il periodo necessario al raggiungimento delle finalità sopra indicate.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI:

Ai sensi degli artt. da 15 a 22 del Reg. UE, n. 679/2016 potrà esercitare, a titolo di esempio, in qualunque momento il diritto di accesso ai dati, di rettifica, alla cancellazione, di limitazione, alla portabilità, di opposizione, e di essere informato su trattamenti effettuati mediante processi decisionali automatizzati relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione).

Potrà esercitare tali diritti rivolgendosi direttamente al nostro indirizzo di posta elettronica info@fondofass.it

Inoltre, le ricordiamo che ha il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo. (<https://www.garanteprivacy.it/>).

MOD0705_InformativaClientis REV.31-03-2020

Firma
