



Spett.le
FASIE
CASELLA POSTALE 140
31021 Mogliano Veneto (TV)

SETTORE ENERGIA E PETROLIO

RICHIESTA DI VARIAZIONE DELL'OPZIONE SANITARIA PER I PENSIONATI - Mod. VOP 06/10 -

Il presente modulo dovrà pervenire al Fondo Sanitario al seguente indirizzo:
FASIE - CASELLA POSTALE 140, 31021 Mogliano Veneto (TV)

IO SOTTOSCRITTO:

Numero iscrizione: Matricola aziendale: Cognome: Nome: Codice Fiscale: Nato il: Sesso: M F

CHIEDO

di modificare l'opzione sanitaria attualmente vigente con la seguente nuova opzione (*barrare la nuova opzione prescelta e compilare i relativi box - per una illustrazione esaustiva delle prestazioni garantite dalle singole opzioni, delle esclusioni e dei costi si rinvia alla normativa reperibile sul sito internet del Fondo*):

OPZIONE BASE

L'opzione **BASE** garantisce l'inclusione in copertura del pensionato e del proprio nucleo familiare già iscritto al momento del pensionamento con garanzia delle prestazioni indicate nel Nomenclatore/Tariffario del Fondo FASIE. La contribuzione prevista per l'Opzione Base è pari ad € 173,00 annui.

OPZIONE STANDARD

L'opzione **STANDARD** garantisce l'inclusione in copertura del pensionato e dei propri familiari e conviventi già iscritti al momento del pensionamento, con garanzia delle prestazioni indicate nel Nomenclatore/Tariffario del Fondo FASIE. La contribuzione prevista per l'Opzione Standard è pari ad € 372,00 annui per il pensionato e ad € 372,00 annui per ciascun familiare/convivente già iscritto del pensionato.

OPZIONE EXTRA

L'opzione **EXTRA** garantisce l'inclusione in copertura del pensionato e dei propri familiari e conviventi già iscritti al momento del pensionamento, con garanzia delle prestazioni indicate nel Nomenclatore/Tariffario del Fondo FASIE. La contribuzione prevista per l'Opzione Extra è pari ad € 620,00 annui per il pensionato e pari ad € 372,00 annui per ciascun familiare/convivente già iscritto del pensionato.

OPZIONE PLUS

L'opzione **PLUS** garantisce l'inclusione in copertura del pensionato e del proprio nucleo familiare già iscritto al momento del pensionamento, con garanzia delle prestazioni indicate nel Nomenclatore/Tariffario del Fondo FASIE. La contribuzione prevista per l'Opzione Plus è pari ad € 992,00 annui.

Gli importi su indicati sono comprensivi della quota di adesione, pari ad € 36,00.



Consenso al trattamento dei dati personali – D. Lgs 196/2003

Preso atto dell'informativa allegata al presente modulo ai sensi dell'art 13 del D. Lgs 196/03, do il mio consenso al trattamento dei dati personali. Il consenso è pure esteso nei confronti del service amministrativo, delle banche e delle società che gestiscono servizi postali.

Data compilazione: _____

Firma del pensionato: _____

Firma dei componenti del nucleo familiare/familiari/conviventi (se minore, firma di chi esercita la potestà genitoriale o di chi ne ha la tutela):

(1) _____

(2) _____

(3) _____

(4) _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D. LGS. N. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito Codice Privacy), il Fondo FASIE fornisce le seguenti informazioni sul trattamento effettuato dei dati personali dei propri iscritti:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

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

- per la finalità di corrispondere prestazioni sanitarie integrative rispetto al Servizio Sanitario Nazionale in attuazione di quanto stabilito dallo Statuto del Fondo Sanitario;
- per la finalità di corrispondere ogni altra prestazione alla quale il Fondo Sanitario 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 Sanitario è soggetto.

2. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per l'adempimento delle finalità perseguite dal Fondo Sanitario. L'eventuale rifiuto comporterà l'inevitabile rigetto della domanda di adesione al Fondo Sanitario presentata dall'interessato.

3. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati stessi. I dati personali potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori del Fondo Sanitario, incaricati di svolgere specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità suddette, sotto la diretta autorità e responsabilità del Fondo Sanitario e in conformità alle istruzioni che saranno dallo stesso impartite.

4. COMUNICAZIONE DEI DATI

Il Fondo Sanitario 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 incaricate della gestione delle risorse del Fondo Sanitario;
- società di servizi amministrativi, contabili ed informatici;
- pubbliche amministrazioni ed organi di vigilanza, quando previsto dalla normativa vigente.

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

Il consenso è pure esteso con riguardo all'acquisizione da parte del Fondo dei dati relativi alla salute, necessari per la valutazione delle spese mediche delle quali si richiede il rimborso.

5. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 7 del Codice Privacy garantisce all'interessato, tra gli altri, i seguenti diritti:

- ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali; delle finalità e modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'attestazione che le operazioni che le operazioni predette sono state portate a conoscenza, anche per il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati;
- opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali.

6. TITOLARE E RESPONSABILI

Titolare del trattamento dei dati è il Fondo Sanitario FASIE, con sede in Roma, Piazzale Luigi Sturzo 31. Responsabile del trattamento dei dati è Previmedical S.p.A., con sede in Mogliano Veneto (TV), via E. Ferretto 1. L'elenco degli altri Responsabili nominati è consultabile sul sito web del Fondo Sanitario all'indirizzo www.fasie.it.