



Associazione Artigiani e Piccole Imprese
della Provincia di Trento

data ricezione domanda	RICHIESTA RIMBORSO FONDO SANITARIO INTEGRATIVO ARTIGIANATO TRENINO	N.
DATI ANAGRAFICI <input type="checkbox"/> artigiano titolare <input type="checkbox"/> socio <input type="checkbox"/> familiare <input type="checkbox"/> pensionato ANAP (segnare con X)		
cognome e nome del richiedente _____		
codice fiscale _____ tel. _____		
e-mail _____		
denominazione impresa _____		
Partita IVA _____		
intestatario C/C _____		
codice iban		

N.B! Per la validità della richiesta è necessario **compilare tutti i campi.**

NB! Le richieste vanno inviate a Mutua Artieri **entro due mesi** dalla data della fattura.

Per le richieste di rimborso per **intervento chirurgico** rivolgersi al Sig. Walter Tamanini
0461803996 dell'Ufficio Assicurazioni dell'Associazione Artigiani.

Allegati: Giustificativi di spesa n. _____ Cartella clinica
 Per i legali rappresentanti che pagano la quota associativa attraverso INAIL è
**obbligatorio allegare copia del F24 attestante il versamento
della quota associativa.**

Dichiaro:

- che il soggetto cui si riferisce la prestazione sono io;
- di aver preso visione dell'informativa a me resa ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali, e acconsento al trattamento dei miei dati sensibili;
- che sono consapevole che l'importo rimborsato non potrà essere portato in detrazione fiscale.

Riporto sul retro la dichiarazione prevista dal D. Lgs. 196/03.

Consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazione falsa, dichiaro sotto la mia responsabilità di aver versato la quota associativa relativa all'anno 2017.

luogo e data
.....

firma del socio
.....

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (Art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Gentile Signora, Egregio Signore,

l'adesione a Mutua Artieri sul Fondo sanitario integrativo degli Artigiani (di seguito "Mutua") comporta la raccolta e il trattamento di dati personali riguardanti il socio.

Al riguardo, il Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196) pone a carico della Mutua, titolare del trattamento, l'obbligo di informare preventivamente gli interessati circa le finalità e modalità del trattamento, e di effettuare il medesimo solo con il consenso degli interessati, salvi i casi, espressamente indicati dalla legge, in cui tale consenso non è necessario.

In adempimento di tale obbligo, Le forniamo di seguito alcune informazioni relative al trattamento.

Finalità e modalità del trattamento.

La Mutua raccoglie e tratta i dati personali dei soci iscritti, al solo scopo di gestire l'assistenza sanitaria integrativa secondo quanto previsto dal proprio Statuto e Regolamento, nonché dai vigenti Contratti collettivi di lavoro.

Per poter rimborsare, la Mutua tratta anche dati sensibili, idonei a rivelare lo stato di salute degli interessati.

Il trattamento dei dati, sia comuni che sensibili, viene effettuato sia con che senza l'ausilio di strumenti elettronici, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, assicurando la pertinenza e non eccedenza del trattamento rispetto alle finalità assistenziali proprie della Mutua.

I dati saranno trattati esclusivamente nell'ambito del territorio nazionale, e non saranno diffusi, ossia messi a disposizione di una pluralità di soggetti indeterminati.

I dati anagrafici dei Soci potranno eventualmente essere trattati anche allo scopo di offrire ai Soci stessi ulteriori prodotti e / o servizi di natura assistenziale da parte della Mutua medesima o di società terze.

I dati idonei a rivelare lo stato di salute saranno conservati con modalità che permettano di identificare gli interessati, in relazione all'esigenza di accertare l'eventuale raggiungimento del tetto massimo di rimborso previsto dal regolamento per ciascun tipo di prestazione. Successivamente, i medesimi dati saranno conservati in forma anonima per esigenze di carattere storico-statistico. Restano salvi gli obblighi posti a carico del titolare e dei responsabili esterni dalla normativa civilistica in materia di conservazione delle scritture contabili, e dalla normativa di settore relativa alle assicurazioni.

Conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto.

Il conferimento dei dati anagrafici dei soci iscritti è obbligatorio. Il trattamento di tali dati, correlato alla gestione del rapporto associativo e all'erogazione delle prestazioni della Mutua a beneficio dei Soci, non richiede il consenso espresso degli interessati.

I dati idonei a rivelare lo stato di salute degli interessati, vengono raccolti contestualmente alla singola richiesta di rimborso, unitamente al consenso scritto degli interessati al loro trattamento.

Il conferimento dei dati sensibili dei soci è obbligatorio ai fini dell'accoglimento delle specifiche richieste di rimborso delle spese sanitarie, o di erogazione diretta di prestazioni sanitarie tramite strutture o medici convenzionati.

Soggetti ai quali i dati possono essere comunicati, o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o di incaricati.

I dati potranno inoltre essere comunicati ad altre compagnie di assicurazione, enti di assistenza, società di servizi sanitari, strutture sanitarie e medici professionisti.

Possono inoltre venire a conoscenza dei dati i membri del Consiglio di Amministrazione e del Collegio Sindacale della Mutua e il personale amministrativo incaricato del trattamento.

I responsabili esterni e gli incaricati eseguono le operazioni di trattamento sotto la diretta sorveglianza del titolare, attenendosi alle istruzioni ricevute, e svolgendo i compiti loro affidati specificamente per iscritto dal titolare.

Diritti dell'interessato.

L'art. 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/03) attribuisce agli interessati la facoltà di esercitare specifici diritti nei confronti del titolare del trattamento.

In particolare, l'interessato può ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, e che tali dati vengano messi a sua disposizione in forma intelligibile. L'interessato può altresì chiedere di conoscere: l'origine dei dati nonché la logica, le finalità e le modalità su cui si basa il trattamento; gli estremi identificativi del titolare e, se nominati, dei responsabili. L'interessato può inoltre ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e, se vi è interesse, l'integrazione dei dati, nonché la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge. Infine, l'interessato può opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Titolare del trattamento.

Titolari del trattamento è Mutua Artieri Società di Mutuo Soccorso, con sede a Trento, via Brennero, 182

Dichiaro di aver letto la presente informativa relativa al D. Lgs. 196/2003 e sono d'accordo che i miei dati personali, compresi quelli che verranno acquisiti in futuro, siano trattati per le finalità strettamente connesse alla vostra gestione amministrativa, alla gestione dei sinistri e agli adempimenti connessi, e comunicati ai soggetti coinvolti nel flusso operativo previsto per beneficiare delle prestazioni sanitarie. Questo anche per i dati sensibili, purché il loro trattamento sia indispensabile per quanto sopra.

FIRMA SOCIO _____