

RICHIESTA RIMBORSO SIA3
Fondo Dipendenti Imprese Artigiane Trento

N. _____

DATI ANAGRAFICI

Cognome e nome del Socio _____

Codice fiscale Socio _____ Tel. _____

Email _____

Intestatario c/c _____

FONDO DIPENDENTI IMPRESE ARTIGIANE DELLA PROVINCIA DI TRENTO

IBAN I T																		Data ricezione
DATI EVENTO Data Evento _____ Data invio denuncia _____																		

IMPORTO	PRESTAZIONI
	1.1 Ricovero ospedaliero per intervento chirurgico
	2 Ticket per prestazioni sanitarie (allegare copia dell'impegnativa)
	3.1 Visite specialistiche (la fattura deve contenere l'indicazione della patologia)
	3.2 Diagnostica strumentale (la fattura deve contenere l'indicazione della patologia)
	3.3 Esami di laboratorio (la fattura deve contenere l'indicazione della patologia)
	4. Pacchetto maternità.
	5. Prestazioni odontoiatriche particolari.
	6. Implantologia.
	7. Avulsione.
	8. Invalidità permanente

Note

Luogo e Data

FIRMA SOCIO

Dichiaro che il soggetto cui si riferisce la prestazione sono io;

Dichiaro 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;

Dichiaro che sono consapevole che l'importo rimborsato non potrà essere portato in detrazione fiscale.

Allegati: Giustificativi di spesa n. _____ Cartella clinica



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,

la informiamo che SIA3, il fondo sanitario dei dipendenti delle imprese artigiane, aderisce a Mutua Artieri, ente gestore del fondo stesso. SIA3, attraverso una convenzione, rappresenta i propri iscritti in seno a Mutua Artieri.

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 degli aventi diritto alle prestazioni, 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 degli aventi diritto potranno eventualmente essere trattati anche allo scopo di offrire agli stessi ulteriori prodotti e / o servizi di natura assistenziale da parte della Mutua medesima o di società terze, qualora l'avente diritto abbia espressamente acconsentito al trattamento barrando l'apposita casella in calce alla domanda di ammissione.

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.

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 degli aventi diritto 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.

Per l'esercizio dei diritti di cui al citato art. 7, nonché per ricevere ulteriori informazioni, gli interessati possono recarsi direttamente presso la sede a della Mutua in Trento, via Comboni n. 7/9, oppure inoltrare richiesta scritta, anche via *e-mail* all'indirizzo **info@mutuaartieri.it**

Titolare del trattamento.

Titolare del trattamento è la Società di Mutuo Soccorso degli Artieri, con sede legale in Trento, via Comboni 7/9.

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 _____