

Spazio riservato GS-Fasi
N. Pos.
Decorr.

## DOMANDA DI ACCESSO ALLE TUTELE GS-FASI

**Io sottoscritto/a**

**Cognome** ..... **Nome** .....

**Luogo di nascita** ..... **Prov.** ..... **Data di nascita** .....

**Codice fiscale**..... **Sesso M/F**.....

**Residente in**..... **Indirizzo**..... **Cap** ..... **Prov.** .....

**Tel.res.** ..... **Tel.Cell.** ..... **E-mail** ..... **@**.....

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, ovvero, qualora l'iscritto non osservi gli obblighi espressamente assunti con la presente domanda, la GS-Fasi sospenderà l'erogazione delle tutele e l'iscritto, oltre a decadere da ogni diritto a ricevere le tutele stesse, sarà espressamente obbligato a restituire tutto quanto indebitamente versato dalla GS-Fasi a seguito dell'attivazione delle tutele, con particolare riferimento alle coperture sanitarie Fasi e integrativa Fasi (ASSIDA) ed alla copertura assicurativa per morte o invalidità permanente,

### DICHIARA

1. di essere nella condizione di disoccupazione involontaria e di aver presentato all'INPS la richiesta di indennità di disoccupazione NASpl;

2. di essere stato licenziato in data:..... (data presente sulla lettera di licenziamento);

3. che l'ultimo rapporto di lavoro in qualità di dirigente, con applicazione del CCNL per i dirigenti di aziende produttrici di beni e servizi sottoscritto da Confindustria e Federmanager, è intercorso con l'azienda:

Ragione Sociale ..... dal ..... al ..... (fine preavviso)

e che l'interruzione NON è dovuta a recesso unilaterale da parte del Datore di lavoro per giusta causa (art. 2119 del Codice Civile);

4. di aver effettuato l'iscrizione all'Agenzia del Lavoro di Fondirigenti, impegnandosi ad aderire alle iniziative che la stessa metterà in atto ai fini della ricollocazione;

5. di aver maturato anzianità complessiva non inferiore a diciotto mesi, in qualità di dirigente con applicazione del CCNL sottoscritto da Confindustria e Federmanager presso l'azienda di provenienza sopraindicata e/o presso le seguenti aziende produttrici di beni e servizi:

Azienda ..... periodo dal ..... al ..... (fine preavviso)

Azienda ..... periodo dal ..... al ..... (fine preavviso)

Azienda ..... periodo dal ..... al ..... (fine preavviso);

6. di aver allegato alla presente domanda la seguente documentazione:

- copia della lettera di assunzione e/o di nomina a dirigente;
- copia della lettera di licenziamento;
- copia dell'attestazione dell'iscrizione all'Agenzia per il Lavoro (stampa dell'iscrizione effettuata tramite il sito [www.fondirigenti.it](http://www.fondirigenti.it));
- copia dell'ultima busta paga (comprensiva della indennità sostitutiva di preavviso e del TFR);
- estratto conto INPS relativo alla retribuzione degli ultimi due anni;
- copia della CU relativa al reddito percepito nell'anno precedente a quello nel corso del quale si è risolto il rapporto di lavoro, intendendo la data di licenziamento e non la data di fine preavviso;
- copia della dichiarazione di ricezione da parte dell'Inps della domanda di indennità di disoccupazione NASpl;
- in caso di contenzioso sulla interruzione del rapporto: copia della lettera di contestazione del licenziamento da parte del dirigente e copia di tutta la successiva documentazione intercorsa tra dirigente e datore di lavoro;
- sempre in caso di contenzioso sulla interruzione del rapporto: copia dell'eventuale verbale di conciliazione redatto in sede sindacale o giudiziale, sottoscritto dalle parti interessate in caso di intervenuto accordo tra le stesse;

7. di essere a conoscenza che la presente domanda per intendersi compiutamente presentata deve necessariamente essere corredata dai documenti sopra elencati e dovrà essere presentata secondo le modalità di seguito specificate al punto 15.

## SI OBBLIGA

8. a trasmettere alla GS-Fasi, non appena in Suo possesso, copia dell'accettazione da parte dell'INPS della domanda di indennità di disoccupazione NASpl, nonché copia della successiva documentazione probante l'avvenuta prima erogazione della indennità di disoccupazione NASpl da parte dell'INPS;
9. a trasmettere, su richiesta della GS-Fasi, tutti gli ulteriori documenti/certificati che si rendessero necessari alla stessa per l'attivazione della copertura sanitaria Fasi e integrativa Fasi (ASSIDAI), e della copertura assicurativa per morte o invalidità permanente;
10. a comunicare alla GS-Fasi, per mezzo delle funzioni previste dal sistema, il perdurare dello stato di involontaria disoccupazione secondo la periodicità stabilita. In caso di mancato rispetto di tale obbligo di comunicazione la GS-Fasi sospenderà ogni tutela e non potrà, per nessuna ragione, essere considerata responsabile della relativa mancata erogazione. In ogni caso trascorsi sei mesi senza che intervengano comunicazioni da parte dell'iscritto, lo stesso decadrà da ogni diritto a ricevere le tutele e sarà obbligato a ripetere le somme a qualsiasi titolo percepite;
11. a comunicare alla GS-Fasi qualsiasi variazione che influisca sullo stato di involontaria disoccupazione, immediatamente o comunque entro e non oltre 30 giorni dal suo verificarsi;
12. a restituire alla GS-Fasi tutti gli importi versati per le tutele apprestate (con particolare riferimento ai contributi versati per le coperture sanitarie Fasi e integrativa Fasi (ASSIDAI) e la copertura assicurativa per morte o invalidità permanente) nel caso in cui emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;
13. a restituire alla GS-Fasi gli importi versati per le tutele apprestate se tardivamente comunicato il verificarsi delle seguenti cause di cessazione delle tutele stesse, che comunque saranno sospese:
  - qualora si verifichi una delle cause previste per legge che determinano la cessazione del diritto a percepire l'indennità di disoccupazione NASpl;
  - qualora non abbia aderito a iniziative messe in atto dall'Agenzia per il Lavoro costituita dalle Parti nell'ambito di Fondirigenti finalizzate alla ricollocazione;
  - qualora attivi un nuovo rapporto di lavoro ovvero intraprenda una attività autonoma;
  - qualora abbia maturato il diritto al percepimento del trattamento pensionistico;
14. a tenere costantemente aggiornati i recapiti postali, telematici e telefonici al fine di consentire alla GS-Fasi l'erogazione delle tutele e l'inoltro delle relative comunicazioni;
15. a stampare, compilare in ogni sua parte e **inviare la presente domanda** di accesso alle tutele GS-Fasi, **unitamente alla documentazione** indicata al **punto 6, entro e non oltre 68 giorni dalla data di cessazione del rapporto di lavoro o dalla scadenza del periodo di preavviso**, a mezzo **raccomandata a: FASI GESTIONE SEPARATA - Via Vicenza 23 00185 Roma** oppure tramite le Associazioni Territoriali di Federmanager, comunque tenute a rispettare termini e modalità di invio. Ricevuta e registrata la domanda, la GS-Fasi invierà al dirigente un avviso all'indirizzo di posta elettronica indicato all'atto della compilazione della medesima. **Solo una volta acquisita l'intera documentazione, ivi compresa l'eventuale successiva documentazione che si rendesse necessaria, e, accertata la sussistenza di tutti i requisiti, la GS-Fasi, provvederà ad attivare le coperture sanitarie Fasi e integrativa Fasi (ASSIDAI) e la copertura assicurativa per morte o invalidità permanente, che saranno disciplinate dai rispettivi regolamenti.**

Data ..... FIRMA .....

Ho letto l'informativa allegata alla presente domanda ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e acconsento al trattamento dei miei dati;

Data ..... FIRMA .....

In particolare, dichiaro di aver letto e di accettare senza alcuna riserva i punti 1, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14 e 15

Data ..... FIRMA .....

## Informativa resa ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Gentile iscritto al Fondo,

in osservanza di quanto previsto dalle disposizioni in materia di tutela dei dati personali, il Fasi, ai sensi di quanto prescritto dall'art.7 del Regolamento UE 679/2016 (relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati), intende fornirLe le dovute informazioni in ordine alle finalità e alle modalità del trattamento dei Suoi dati personali, nonché l'ambito di comunicazione e di eventuale diffusione degli stessi, la natura dei dati in nostro possesso e del loro conferimento. Atteso che è primario interesse del Fasi tutelare e garantire il Suo diritto alla privacy e alla riservatezza dei dati comuni e sensibili che debba fornirci per consentirci di offrirLe le prestazioni di assistenza sanitaria integrativa che vorrà richiederci nell'ambito delle nostre finalità istituzionali, La informiamo che l'uso dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, avendo riguardo agli obblighi e al rispetto della normativa sopra indicata, a protezione della tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Al fine di fornirLe una chiara ed esaustiva informativa in merito al trattamento dei Suoi dati personali, e rammentandoLe che, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. a) del sopracitato Regolamento, sarà necessario il Suo consenso scritto per alcune specifiche categorie di trattamento, che vorrà manifestare compilando la relativa scheda, che accludiamo alla presente informativa, si precisa quanto segue.

Come Le è noto, lo scopo del Fasi - Fondo Assistenza Sanitaria Integrativa - è quello di erogare ai dirigenti in servizio o in pensione, aventi i requisiti statutari previsti, nell'ambito di un sistema di mutualità, prestazioni integrative dell'assistenza fornita dal Servizio Sanitario Nazionale, estese anche al proprio nucleo familiare, come individuato dal Regolamento.

Per realizzare le proprie finalità il Fasi ha pertanto necessità di acquisire taluni dati personali riguardanti il dirigente che richiede la prestazione e, all'occorrenza, i Suoi familiari, in quanto soggetti beneficiari.

Ai sensi del summenzionato Regolamento, sono comuni, a titolo esemplificativo, i seguenti dati personali, anagrafici ed identificativi: cognome e nome, data di nascita, residenza, abitazione, codice fiscale, titolo dell'iscrizione; coordinate bancarie; impresa o ex impresa di appartenenza; titolo della pensione eventualmente percepita; cognome e nome, grado di parentela, sesso, luogo e data di nascita dei familiari a carico. Sono invece ritenuti sensibili i dati personali di tipo sanitario, idonei a rilevare lo stato di salute (certificati medici e ogni altra documentazione medica presentata) e la vita sessuale dell'interessato (oltre, a titolo di completezza, 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).

### 1- Finalità del trattamento

I dati personali e sensibili da Lei conferiti e le eventuali variazioni di tali dati che Ella comunicherà in futuro al Fasi, nella sua qualità di Titolare del trattamento, saranno trattati per le finalità di seguito indicate:

1. Gestire ed evadere le richieste di prestazioni sanitarie che Ella, quale nostro iscritto, ed i Suoi familiari potreste inviare a questo Fondo.  
Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate e secondo quanto previsto dall'art. 6 comma 1 lett. b) del Regolamento UE 679/2016, il **consenso al trattamento dei dati per gli scopi di cui all'art. 1 a)** è **implicito e obbligatorio** ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività di intermediazione del FASI precludendole l'assolvimento degli adempimenti derivanti dalla Sua iscrizione al Fondo.
2. **Solo previo Suo specifico e distinto consenso** (art. 7 GDPR), per le finalità di comunicazione interna (anche mediante profilazione) consistenti nell'invio via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici di newsletter, di comunicazioni istituzionali e/o materiale informativo su

prodotti o servizi offerti dal Titolare e per la rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi.

Il trattamento di dati appartenenti a soggetto di età inferiore ai 16 anni è lecito soltanto se e nella misura in cui, tale consenso è prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale per il quale sono acquisiti o dati identificativi e copia dei documenti di riconoscimento.

L'eventuale trattamento dei Suoi dati personali da parte dei futuri eredi, è lecito nella misura in cui ricorra almeno una delle seguenti condizioni (art. 6 GDPR):

- a. l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità;
- b. il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso;
- c. il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;
- d. il trattamento è necessario per la salvaguardia degli interessi vitali dell'interessato o di un'altra persona fisica;
- e. il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento; f) il trattamento è necessario per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi, a condizione che non prevalgano gli interessi o i diritti e le libertà fondamentali dell'interessato che richiedono la protezione dei dati personali, in particolare se l'interessato è un minore.

## **2- Modalità di trattamento**

Le modalità con cui è effettuato il trattamento sono di seguito indicate:

1. Il trattamento è effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesso e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, accesso non consentito, divulgazione non autorizzata modifica e divulgazione non autorizzata.
2. Nell'eventualità in cui Lei cessi di essere iscritto al Fasi ed in mancanza dell'esercizio, da parte Sua, del diritto di cancellazione (c.d. "diritto all'oblio di cui all'art. 17), i Suoi dati saranno conservati al solo scopo di archivio e per una durata massima di 10 anni. Successivamente a tale periodo, fermo comunque il Suo diritto alla richiesta di cancellazione dei dati, che potrà essere esercitato in qualsivoglia momento, il Fasi potrà conservare quest'ultimi e ciò al solo fine di perseguire il proprio scopo istituzionale e nell'esclusivo interesse di Lei ex iscritto. All'uopo si precisa ulteriormente che il trattamento dei dati personali e sensibili è effettuato con l'adozione di idonee e preventive misure di sicurezza, protezione e riservatezza e nell'ambito della normale attività di assistenza sanitaria integrativa del Fasi, anche attraverso l'utilizzo di strumenti informatici e telematici e con modalità strettamente correlate,
3. Per lo svolgimento di talune attività, il Fasi ha l'esigenza di comunicare alcuni dati degli assistiti anche a società o soggetti esterni di propria fiducia, che possono utilizzarli, in qualità di responsabili del trattamento, per l'effettuazione di procedure necessarie per l'erogazione delle prestazioni o dei servizi richiesti, o per svolgere attività di supporto al funzionamento ed all'organizzazione del lavoro d'ufficio delle pratiche di rimborso in genere. I dati personali e sensibili, per quanto di rispettiva competenza, sono comunicati ai seguenti soggetti:
  - a. le Società di informatica e di assistenza medico-sanitaria, nonché altre società fornitrici di servizi collaterali, della cui collaborazione questo Fondo si avvale;
  - b. gli Istituti bancari che devono effettuare il pagamento dell'importo dovuto per la prestazione;
  - c. la Struttura medica alla quale Ella si potrebbe rivolgere o comunque con noi convenzionata;
  - d. le Società che gestiscono servizi postali informatizzati;
  - e. i consulenti medico, legale, fiscale, contabile, attuariale e tributario del Fondo;
  - f. soggetti/enti ai quali la facoltà di accedere ai Suoi dati sia riconosciuta da

disposizione di legge (ad es. Agenzia delle Entrate).

g. gli eredi.

4. Resta inteso, inoltre, che qualora Ella abbia conferito mandato e/o autorizzazione ad altro Fondo, Cassa e/o Ente per Suo conto e/o dei Suoi familiari a gestire e trattare le richieste di rimborso collegate alle prestazioni sanitarie integrative da erogarsi da parte del Fasi, i dati da Lei forniti saranno a questi ultimi comunicati.
5. I dati forniti non sono soggetti a diffusione.
6. I dati personali possono essere trasferiti all'estero nei casi e nei modi previsti dagli artt. 44 e ss. del Regolamento UE 679/2016, tra cui quando sia richiesto dall'assistito il pagamento delle prestazioni presso banche estere o quando lo stesso risieda all'estero.

### **3- Diritti dell'interessato**

Nella Sua qualità di interessato, ha i diritti di cui all' art. 15 e seguenti del Regolamento UE 679/2016 e precisamente i diritti di:

1. ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
2. 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 ai sensi dell'art. 3, comma 1, GDPR; 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 incaricati;
3. ottenere:
  - a. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha 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;
4. opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che La riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, mediante l'uso di sistemi automatizzati di chiamata senza l'intervento di un operatore mediante e-mail e/o mediante modalità di comunicazione tradizionali mediante telefono e/o posta cartacea.

Si fa presente che il diritto di opposizione dell'interessato, esposto al precedente punto b), per finalità di comunicazione 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.

L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dal Regolamento GDPR e meglio specificati sopra contattando:

il Titolare del trattamento, Inviando una raccomandata con ricevuta di ritorno a FASI - Responsabile per la Protezione dei Dati Via Vicenza 23 00185 Roma

oppure il Responsabile Protezione dei Dati (RPD) telefonando al numero +39 0646206282, o scrivendo a SELDA Informatica S.c.a.r.l., Via Palermo, 8 (00184) o inviando una email a: [rpd.sistema@selda.it](mailto:rpd.sistema@selda.it).

#### **4- Titolare del trattamento**

Titolare del trattamento è il Fondo Assistenza Sanitaria Integrativa (Fasi) - Via Vicenza 23, 00185 Roma nella persona del suo Presidente.

L'elenco degli ulteriori altri Responsabili, all'occorrenza, potrà essere direttamente richiesto al Titolare del trattamento.

In fede.

Il Presidente  
Marcello GARZIA