

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 (ASSIDAI) 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 NASpI;
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 NASpI;
  - 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**, a mezzo **PEC pec.gsfasi@fasi.postecert.it** oppure tramite le Associazioni Territoriali di Federmanager, comunque tenute a rispettare termini e modalità di invio. Acquisita e verificata documentazione, la GS-Fasi invierà un riscontro al dirigente 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 .....

Preso atto dell'informativa fornitami, disponibile anche sul sito <https://gsfasi.fasi.it/>, e in osservanza della normativa in materia di protezione del trattamento dei dati personali (Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 196/2003 e s.m.i.), con la mia firma apposta in calce alla presente, manifesto il mio libero consenso al trattamento dei dati particolari da parte del Fasi, nella sua qualità di Titolare del trattamento, per le sole finalità di cui alla sopra richiamata informativa, fatto salvo il rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

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 679/2016

Gentile aderente ai servizi GS Fasi,

in osservanza di quanto previsto dalle disposizioni in materia di tutela dei dati personali, ai sensi di quanto prescritto dagli artt. 13 e 14 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), il presente documento ha lo scopo di 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 utilizzati e del loro conferimento.

Come Le è noto, lo scopo del GS-Fasi è di fornire a dirigenti involontariamente disoccupati e in possesso dei requisiti di cui all'art. 4 del Regolamento, per un periodo non superiore a 12 mesi:

- a. Una copertura sanitaria Fasi,
- b. Una copertura sanitaria integrativa Fasi (per tramite di Assidai),
- c. una copertura assicurativa per morte o invalidità permanente, tale da ridurre in misura superiore ai 2/3 la capacità lavorativa specifica del dirigente (per tramite di Allianz S.p.A.).

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.

### Titolari del trattamento

Titolari del trattamento sono:

- Fondo Assistenza Sanitaria Integrativa (Fasi) - Via Vicenza 23, 00185 Roma,
- Assidai – Via Ravenna 14, 00161 Roma,
- Allianz S.p.A. – Largo Ugo Inneri 1, 34123 Trieste.

Fasi, Assidai e Allianz S.p.A. tratteranno i Suoi dati in qualità, ciascuna, di Titolare del trattamento per le parti di competenza: lei potrà rivolgersi a ciascun Titolare per far valere i propri diritti di interessati ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

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

### Finalità del trattamento

I dati personali da Lei conferiti e le eventuali variazioni che Ella comunicherà in futuro saranno trattati per le finalità di seguito indicate:

1. Dare seguito alla richiesta di attivazione delle tutele previste da GS Fasi, gestendo la relativa anagrafica per scopi amministrativi e relativo supporto, nonché per trattamenti legati al Suo legittimo interesse (miglioramento del servizio).

I dati interessati da questo trattamento sono sia comuni che particolari: secondo quanto previsto dall'art. 6 comma 1 lett. b) del Regolamento UE 679/2016, il trattamento dei dati comuni è lecito in quanto **necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte**.

I dati comuni potranno inoltre essere trattati, ai sensi della successiva lett. f), per fini legati al legittimo interesse del Titolare e derivanti, ad esempio, dai propri scopi istituzionali o da obblighi di legge, in ogni caso senza prevalere sui diritti e le libertà dell'iscritto e degli aventi diritto.

I dati particolari da Ella comunicati in sede di richiesta di attivazione sono invece trattati, secondo quanto previsto dall'art. 9 comma 2 lett. a) del Regolamento UE 679/2016, in presenza del suo **consenso esplicito**. L'assenza di tale consenso o il mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività di intermediazione precludendo l'assolvimento degli adempimenti derivanti dalla Sua richiesta di attivazione.

2. Gestire ed evadere le richieste di attivazione delle coperture sanitarie che Ella quale iscritto GS Fasi ed i Suoi familiari per Suo tramite, potreste inviare a questo Fondo, unitamente a segnalazioni e informazioni a riguardo.

I dati interessati da questo trattamento comprendono dati particolari: secondo quanto previsto dall'art. 9 comma 2 lett. a) del Regolamento UE 679/2016, il trattamento potrà essere lecito solo in presenza del suo **consenso esplicito**. L'assenza di tale consenso o il mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività di intermediazione del Fasi precludendo l'assolvimento degli adempimenti derivanti dalla Sua iscrizione al Fondo.

## **Modalità di trattamento**

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

1. Il trattamento dei Suoi dati personali è effettuato con strumenti manuali, informatici e/o telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità 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, perdita, modifica, accesso non consentito, divulgazione non autorizzata.
2. Nell'ipotesi in cui Lei cessi di beneficiare del servizio, o comunque al termine dei dodici mesi di erogazione previsti, i Suoi dati saranno comunque conservati e trattati dai Titolari per il periodo minimo previsto da specifiche prescrizioni di legge o imposto da norme imperative.
3. Per lo svolgimento delle proprie attività, i Titolari hanno l'esigenza di comunicare alcuni dati degli assistiti anche a società o soggetti esterni di propria fiducia, che possono utilizzarli, anche 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 rientranti nell'ambito delle tutele fornite da GS-Fasi, della cui collaborazione i Titolari si avvalgono;
  - b. gli Istituti bancari che devono effettuare il pagamento dell'importo dovuto per la prestazione;
  - c. le Società che gestiscono servizi postali informatizzati;
  - d. i consulenti medici, legali, fiscali, contabili, attuariali e tributari dei Titolari;
  - e. soggetti/enti ai quali la facoltà di accedere ai Suoi dati sia riconosciuta da disposizione di legge (ad es. Agenzia delle Entrate, organi giudiziari).
  - f. gli eredi.
4. I dati forniti non sono soggetti a diffusione.
5. I Suoi dati personali non saranno trasferiti dal Fasi in paesi extra UE. Nel caso in cui si dovesse manifestare tale necessità, ciò avverrà nel rispetto di quanto previsto dagli artt. 44 e ss. del Regolamento UE 679/2016, in particolare grazie all'adozione di misure contrattuali che disciplinino il trasferimento a soggetti autorizzati e possesso dei requisiti necessari al trattamento del dato secondo principi di liceità, correttezza, trasparenza e con adeguati strumenti di protezione.

## **Diritti dell'interessato**

Ai sensi degli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 679/2016, nella Sua qualità di interessato, Lei avrà il diritto 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 dei Titolari, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 3, comma 1;
  - 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 rappresentanti designati di responsabili o incaricati;
3. ottenere:
- a. l'aggiornamento, la rettifica, la limitazione all'uso ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b. la cancellazione dei dati in caso di esercizio del Suo diritto all'oblio. A tal proposito i Titolari precisano che i dati saranno cancellati nel momento in cui ricorreranno le condizioni di cui all'art.17 comma 1 lett. a ("i dati personali non sono più necessari per le finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati") e i Titolari non si troveranno più soggetti a situazioni di adempimento di obblighi legali e/o difesa in sede giudiziaria;
  - 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;
  - d. i dati che La riguardano in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, oppure la trasmissione diretta ad un nuovo Titolare del trattamento, se tecnicamente fattibile;
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.

L'interessato ha, inoltre, il diritto di proporre reclamo presso l'autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali tramite il sito [www.garante.it](http://www.garante.it).

### **Modalità di contatto**

L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dal Regolamento UE 679/2016, come meglio sopra specificati utilizzando le seguenti modalità:

- Fasi
  - o inviando una raccomandata con ricevuta di ritorno a Fondo Assistenza Sanitaria Integrativa (Fasi) - Via Vicenza 23, 00185 Roma,
  - o contattando 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);
- Assidai
  - o inviando una raccomandata con ricevuta di ritorno a Assidai – Via Ravenna 14, 00161 Roma,
  - o telefonando al numero 06 4407 0600
  - o inviando un fax ai numeri 06 4425 2612 – 06 9295 8406
- Allianz S.p.A.
  - o Inviando comunicazione via posta a Allianz S.p.A.-Pronto Allianz-Servizio Clienti, Piazza Tre Torri, 3, 20145 Milano,
  - o Contattando il Servizio Clienti Pronto Allianz al numero verde 800 686868,
  - o Accedendo al sito [www.allianz.it](http://www.allianz.it) utilizzando il modello appositamente predisposto.