

DOMANDA DI RIMBORSO PER SPESE ODONTOIATRICHE_MOD.R02

Spedire in fotocopia a **FASCHIM c/o PosteWelfare Servizi srl viale Beethoven 11 - 00144 Roma RM**

COMPILARE UN MODULO PER OGNI PERSONA

DIPENDENTE ISCRITTO (compilare sempre)

--	--	--	--	--	--

CODICE FASCHIM _____

RECAPITO TELEFONICO _____

COGNOME _____

NOME _____

FAMILIARE (compilare solo se la domanda di rimborso si riferisce a un familiare)

COGNOME _____

NOME _____

ELENCO SPESE ODONTOIATRICHE (ALLEGARE ANCHE IL MODULO D01 COMPILATO DAL DENTISTA)

IL FONDO NON RIMBORSO LE FATTURE/RICEVUTE INVIATE OLTRE 3 MESI RISPETTO ALLA DATA INDICATA NEI DOCUMENTI DI SPESA;
TUTTA LA DOCUMENTAZIONE E' DA INVIARE IN FOTOCOPIA

- Indicare con "X" accanto all'importo se si tratta di spesa coperta anche parzialmente da un'assicurazione privata (allega il dettaglio della liquidazione)

N°	N° FATTURA/RICEVUTA	NOME DELLA STRUTTURA O MEDICO CHE HA EMESSO LA FATTURA/RICEVUTA	PARTITA IVA DELLA STRUTTURA/MEDICO CHE HA EMESSO LA FATTURA (11 NUMERI) Se la partita iva non è presente, indicare il codice fiscale	DATA FATTURA/RIC.	IMPORTO									
					0	0	0	0	0	0	,	0		
1														
2														
3														
4														
5														
Importo TOTALE														

Altri documenti allegati oltre la fattura

N°	descrizione	N°	descrizione

DATI PER IL BONIFICO

Il Fondo può effettuare il bonifico solo sulle coordinate bancarie del dipendente iscritto principale
indicare le coordinate bancarie solo se è la prima richiesta di rimborso o se sono diverse da quelle già comunicate

CODICE IBAN dell'iscritto principale (27 caratteri)

I	T																								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SI PREGA DI INSERIRE TUTTE LE FIRME RICHIESTE

Data / / Firma del dipendente iscritto principale _____

<p><i>Per il dipendente iscritto principale</i></p> <p>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – GDPR-Regolamento UE (2016/679) Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa allegata, disponibile anche sul sito di FASCHIM/modulistica ed esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, incluse le categorie particolari di dati relativi alla salute, per le finalità di cui al punto1.a (gestione e erogazione delle prestazioni)</p> <p style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/> Firma del dipendente iscritto principale</p> <p>_____ <input type="checkbox"/> Data</p>	<p><i>Per il familiare</i></p> <p>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – GDPR-Regolamento UE (2016/679) Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa allegata, disponibile anche sul sito di FASCHIM/modulistica e esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, incluse le categorie particolari di dati relativi alla salute, per le finalità di cui al punto1.a (gestione e erogazione delle prestazioni) e accetto che l'iscritto principale sia l'unico destinatario delle comunicazioni da parte di FASCHIM e l'unico soggetto abilitato a caricare nell'area riservata richieste di rimborso e altri documenti (che potrebbero includere i dati relativi alla mia salute) diretti a FASCHIM.</p> <p style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/> Firma del familiare (se minore quella di chi esercita la responsabilità genitoriale)</p> <p>_____ <input type="checkbox"/> Data</p>
---	--

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI ADERENTI A FASCHIM – INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

La informiamo che FASCHIM, Fondo Nazionale di Assistenza Sanitaria, con sede in Via Giovanni da Procida n. 11, CAP 20149, Milano (tel. 02.34592220) è Titolare del trattamento dei dati dei lavoratori ai quali si applica il CCNL per gli addetti all'industria chimica, chimico-farmaceutica, delle fibre chimiche e dei settori abrasivi, lubrificanti e GPL e i CCNL dei coibenti e dei minerari, aderenti a FASCHIM, nonché dei soggetti che, in virtù dello Statuto del Fondo, possono essere iscritti e che prestino il loro consenso al trattamento (coniuge, convivente, figli, etc. nel prosieguo tutti definiti semplicemente come "nucleo familiare"), in ottemperanza alle finalità e disposizioni previste dallo Statuto e dal Regolamento del Fondo, ed in esecuzione degli obblighi derivanti dallo stesso CCNL inerenti la copertura sanitaria integrativa. A tal riguardo FASCHIM effettua il trattamento dei dati personali, ivi inclusi quelli così detti particolari, cioè quelli relativi allo stato di salute (nel prosieguo tutti definiti semplicemente come "i Dati") necessari per l'iscrizione e l'erogazione delle prestazioni sanitarie dei lavoratori aderenti al Fondo e dei componenti il loro nucleo familiare, nel caso abbiano chiesto l'estensione del servizio di assistenza sanitaria integrativa.

Il Regolamento (UE)2016/679 (nel seguito indicato semplicemente come "GDPR") prevede che la persona i cui Dati vengono trattati sia debitamente informata su tale trattamento. Pertanto La informiamo che i Dati saranno trattati come segue.

1.FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I Dati saranno trattati per:

- gestione degli associati ed erogazione delle prestazioni:** valutare la corretta posizione giuridica e contributiva del lavoratore aderente (nonché dei componenti del suo nucleo familiare, se ne è stata chiesta l'iscrizione) per la gestione delle prestazioni, secondo lo Statuto ed il Regolamento del Fondo (base giuridica del trattamento: esecuzione del contratto e consenso per le categorie particolari di dati);
- amministrazione e gestione del Fondo:** la gestione amministrativa delle quote contributive ed eventualmente per il recupero delle quote non versate (base giuridica del trattamento: esecuzione del contratto);
- aggiornamento sui servizi offerti:** consentire agli aderenti di conoscere l'attività di FASCHIM e quindi di essere aggiornati sulle materie attinenti ai servizi offerti. I dati potranno essere utilizzati per inviare con varie modalità agli associati comunicazioni istituzionali quali notiziari, bollettini, newsletter e materiale informativo (base giuridica del trattamento: esecuzione del contratto);
- indagini e sondaggi di opinioni sulla soddisfazione degli associati rispetto ai servizi offerti:** effettuare indagini sul grado di soddisfazione degli associati del servizio erogato e indagini di mercato (base giuridica del trattamento: consenso).

Il trattamento dei dati avverrà, principalmente, attraverso piattaforme dedicate alla erogazione del servizio, attraverso una rete di comunicazione elettronica e mediante strumenti informatici e telematici oltre che manuali e su supporti cartacei, con l'uso di logiche strettamente correlate alle finalità della raccolta ed in modo da assicurare sempre il rispetto di quanto stabilito dal GDPR e delle misure di sicurezza richieste per legge.

2.NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati non è obbligatorio, avviene su base volontaria, ma è necessario per consentire l'erogazione dei servizi di assistenza sanitaria integrativa, salvo quanto previsto al punto 1.d.

Il mancato conferimento dei Dati non consentirebbe l'applicazione delle norme richiamate e non renderebbe possibile consentire e/o mantenere l'iscrizione a FASCHIM del lavoratore nonché quella del suo nucleo familiare, non essendo possibile gestire le relative posizioni senza i Dati richiesti.

3.BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E INTERESSE LEGITTIMO

Il trattamento delle c.d. categorie particolari di dati (cioè quelli relativi allo stato di salute) avverrà solo con il consenso suo e dei componenti il nucleo familiare maggiorenni (se ne ha chiesto l'iscrizione), e con il suo consenso per i minori. La mancanza del consenso non consentirà la gestione ed erogazione delle prestazioni. Allo stesso modo l'esecuzione di indagini sulla soddisfazione degli associati e di mercato avverrà solo con il suo consenso.

Il trattamento relativo alla gestione degli associati ed erogazione delle prestazioni, amministrazione e gestione del Fondo nonché di aggiornamento sui servizi offerti avverranno in quanto necessario alla esecuzione del contratto di associazione.

4.PERIODO DI CONSERVAZIONE

I dati contabili (inclusi i dati dei rimborsi effettuati) saranno conservati per il periodo di conservazione obbligatoria per le scritture contabili; in caso di cessazione, i dati personali completi relativi all'iscrizione saranno conservati per 18 mesi mentre successivamente saranno trattati, per il periodo di tempo necessario al rispetto di quanto previsto dallo Statuto relativamente alla possibilità di re-isciversi, solo i dati anagrafici cosiddetti ristretti (nome, cognome, codice fiscale e data di nascita).

I dati sanitari verranno conservati per il periodo di prescrizione ordinaria di 10 anni a partire dalla data della richiesta di rimborso.

5.DESTINATARI DEI DATI

I dati da Lei forniti potranno essere conosciuti, secondo le relative competenze, esclusivamente dalle seguenti categorie di soggetti:

- società che offrono servizi di supporto tecnologico e infrastrutturale a FASCHIM, preposte alla gestione informatica dell'anagrafe degli associati, nonché alla determinazione delle prestazioni dovute, debitamente nominate Responsabili del trattamento;
- i dipendenti e/o collaboratori e/o professionisti consulenti dei Responsabili e/o di FASCHIM incaricati delle relative operazioni di trattamento;
- istituti bancari preposti da FASCHIM alla riscossione dei contributi e al pagamento delle prestazioni;
- società che gestiscono su incarico di FASCHIM servizi postali informatizzati per l'invio di comunicazioni agli associati ed a soggetti interessati alle attività di assistenza sanitaria integrativa, debitamente nominate Responsabili del trattamento;
- società che effettuano per conto di FASCHIM indagini di mercato e del livello di soddisfazione degli associati, debitamente nominate Responsabili del trattamento;
- anche se è iscritto il nucleo familiare, destinatario unico di tutte le comunicazioni scritte, così come unico soggetto abilitato a caricare nell'area riservata del sito richieste di rimborso e altri documenti (che potrebbero includere dati relativi alla salute) è l'iscritto principale (il lavoratore), il quale è l'unico legittimato ad accedere all'area riservata
- il Call Center del Fondo fornisce informazioni all'iscritto principale anche in relazione a tutto ciò che riguarda il Suo nucleo familiare se iscritto, mentre al singolo componente del nucleo familiare il Call Center fornisce informazioni solo riguardanti lui/lei stesso e non riguardanti gli altri componenti del nucleo o l'iscritto principale.

6.I SUOI DIRITTI ED IL DIRITTO DI PRESENTARE RECLAMO

Il GDPR Le riconosce una serie di diritti, e precisamente: Lei ha diritto di accesso ai suoi dati, di chiederne la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento, di opporsi al loro trattamento; Lei ha inoltre il diritto alla portabilità dei suoi dati. Per meglio comprendere tali diritti, Le ricordiamo che essi sono elencati negli articoli 15 (diritto di accesso), 16 (diritto di rettifica), 17 (diritto alla cancellazione), 18 (diritto di limitazione del trattamento), 20 (diritto alla portabilità dei dati) e 21 (diritto di opposizione) del più volte richiamato GDPR. Inoltre Lei ha il diritto di proporre reclamo alla autorità di controllo a ciò preposta, vale a dire il Garante per la Protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it).

7.DATI DI CONTATTO PER L'ESERCIZIO DEI SUOI DIRITTI

I diritti di cui al precedente punto 6 potranno essere esercitati rivolgendosi al direttore di FASCHIM, dott. Claudio Giammatteo, domiciliato presso FASCHIM, via Giovanni da Procida 11, 20149 Milano (tel. 02.34592220), email segreteria@faschim.it

8.RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI (DPO)

Il Responsabile per la protezione dei dati di Faschim è raggiungibile al numero tel. 02.34592220 o all'indirizzo email segreteria@faschim.it

9.CATEGORIE DI DATI PERSONALI

Qualora i Suoi dati personali non ci siano stati comunicati direttamente da Lei, Le comunichiamo le categorie di dati personali che verranno trattati per le finalità di cui sopra:

Dati anagrafici;
IBAN;
Dati sanitari-

10.FONTE DEI DATI PERSONALI

Qualora non sia stato/a Lei a fornirci direttamente i Suoi dati personali, questi sono stati forniti:

- dall'impresa presso la quale lavora alla quale ha manifestato l'intenzione di iscriversi a FASCHIM (dati anagrafici e/o Iban)
- dalla struttura convenzionata presso la quale ha usufruito di prestazioni rimborsabili da parte di FASCHIM (dati sanitari)