



**FONDO DI SOLIDARIETÀ TRA
IL PERSONALE DIPENDENTE DELLA
CASSA DI RISPARMIO DI VOLTERRA**

**Al Consiglio di Amministrazione
del FONDO DI SOLIDARIETÀ
TRA IL PERSONALE DIPENDENTE
DELLA CASSA DI RISPARMIO DI VOLTERRA SPA**

Domanda /Conferma di iscrizione

La/Il sottoscritto/a matricola

nata/o a il C.Fiscale.....

residente a C.A.P. Via

recapito telefonico mail.....

dipendente della Cassa di Risparmio di Volterra Spa dal

pensionato della Cassa di Risparmio di Volterra Spa

Chiede/Conferma la sua iscrizione al Fondo di Solidarietà tra il personale dipendente della Cassa di Risparmio di Volterra Spa. A tal fine dichiara di avere preso conoscenza delle norme statutarie e regolamentari che la disciplinano e di accettare incondizionatamente e senza riserve dette norme nonché le determinazioni emanate dagli Organi sociali nell'ambito della loro competenza. Si impegna quindi a versare tramite la trattenuta mensile in busta paga che verrà effettuata dall'Ufficio Personale o tramite bonifico trimestrale direttamente al FONDO il contributo associativo, nella misura stabilita dalle norme dello Statuto e con l'osservanza dei termini e delle modalità ivi previste. La/il sottoscritto/a chiede che il diritto alle prestazioni erogate da Codesto Fondo sia esteso ai seguenti familiari fiscalmente a carico.

Cognome e Nome	Rapporto parentela	Data nascita	Luogo di nascita	Sesso M/F	Codice fiscale

Il sottoscritto si impegna formalmente, sotto la propria responsabilità, a comunicare immediatamente al FONDO l'eventuale perdita successiva dei requisiti che costituiscono titolo per l'adesione. Si obbliga inoltre sotto la propria responsabilità a comunicare immediatamente l'eventuale cessazione delle condizioni di carico preesistenti per coniuge, figli ed equiparati assistiti;

..... li

Firma

PRESSO CASSA DI RISPARMIO DI VOLTERRA - PIAZZA DEI PRIORI, 16 - 56048 VOLTERRA (PISA) - TEL. 0588 91111
CODICE FISCALE 92002240502

Informativa sul trattamento dei dati personali (*dipendenti iscritti al Fondo e familiari beneficiari*)

Titolare del trattamento e Responsabile della Protezione dei Dati

Il Fondo di Solidarietà tra il Personale dipendente della Cassa di Risparmio di Volterra Spa (nel seguito il "Fondo"), con sede in Piazza dei Priori 16, 56048 Volterra (PI), eroga assistenza sanitaria integrativa ai dipendenti, attivi o cessati, di detta Cassa (nel seguito "CRV") secondo le regole stabilite nello Statuto tempo per tempo vigente. Sono altresì beneficiari delle prestazioni del Fondo anche i familiari, a carico e anche non a carico ma aventi diritto in base allo Statuto tempo per tempo vigente. Per realizzare le proprie finalità istituzionali il Fondo deve acquisire le generalità di tali soggetti oltre ad ogni altra informazione necessaria per l'applicazione delle norme statutarie e regolamentari, come la qualità di coniuge e figlio/a, la vivenza fiscalmente a carico. Riceve inoltre richieste di concorso nelle spese sostenute per prestazioni con tutti i dati (documentazione sanitaria e di spesa) necessari per procedere all'erogazione di tale concorso in base al Regolamento in vigore. Tutto ciò premesso, ai sensi della normativa in materia di protezione dei dati personali¹ ed in qualità di Titolare del trattamento, il Fondo Le fornisce le informazioni di legge² sul trattamento dei Suoi dati personali.

Il Fondo ha nominato un Responsabile della protezione dei dati ("Data Protection Officer" o "DPO"), che Lei potrà contattare per l'esercizio dei Suoi diritti, nonché per ricevere qualsiasi informazione relativa agli stessi e/o alla presente informativa, scrivendo all'indirizzo del Fondo o inviando una e-mail all'indirizzo di posta elettronica: RPD@fondocrv.it

Finalità, basi giuridiche e modalità del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti nonché quelli degli altri beneficiari. In ogni caso il trattamento è diretto all'espletamento delle finalità istituzionali attinenti l'esercizio dell'attività di assistenza sanitaria integrativa e di quelle ad essa connesse ai sensi delle vigenti disposizioni di legge. In particolare le finalità e le basi giuridiche del trattamento sono:

1) Obblighi di legge

Il Fondo tratta i Suoi dati personali per obblighi [art. 6 comma 1 lettera c) del Regolamento UE 2016/679] derivanti da leggi (comunicazioni a fini fiscali), da regolamenti e/o norme comunitarie nonché da disposizioni emanate da Autorità di vigilanza e controllo, in questo caso il trattamento dei dati è obbligatorio;

2) Obblighi contrattuali

Il Fondo tratta i Suoi dati personali per la gestione della sua richiesta di iscrizione, per il perfezionamento di essa e per gli obblighi derivanti dallo Statuto [art. 6 comma 1 lettera b) del Regolamento UE 2016/679] relativamente alle prestazioni in esso previste (raccolta contribuzione al Fondo, istruttoria delle richieste di rimborso, compresi gli accertamenti amministrativi ed i controlli sanitari, liquidazione delle pratiche sanitarie in forma diretta e in regime di convenzione, gestione di eventuali contenziosi), in questo caso il conferimento dei dati risulta necessario per il perfezionamento dell'iscrizione che non sarà possibile in caso di rifiuto

3) Consenso al trattamento

Il trattamento³, da parte del Fondo, dei dati appartenenti a particolari categorie⁴ (già conosciuti come sensibili) quali quelli sulla salute, necessario per procedere alla istruttoria delle richieste di rimborso di spese sanitarie, richiede il Suo specifico consenso [art. 6 comma 1 lettera a) del Regolamento UE 2016/679] e in caso di rifiuto a prestarlo non sarà possibile procedere a tale istruttoria.

Il trattamento può essere effettuato manualmente ed anche con l'ausilio di strumenti elettronici e può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle previste dalla legge⁵ con esclusione della diffusione.

Conservazione dei dati

I Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di iscrizione al Fondo e, successivamente, secondo le prescrizioni di legge⁶ (10 anni).

Comunicazione dei dati personali

I dati personali, oltre ai soggetti obbligatori per legge (quale l'Agenzia delle Entrate), possono essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti terzi destinatari:

- a) organismi di categoria, limitatamente allo svolgimento di servizi e compiti istituzionali necessari;
- b) CRV e banche;
- c) società che gestiscono sistemi di pagamento e servizi postali informatizzati;
- d) società che forniscono al Fondo altri servizi di supporto (servizi informatici ed amministrativi);
- e) strutture sanitarie e medici specialisti con i quali è in atto un rapporto di convenzione;
- f) consulenti medici e legali del Fondo;

Un elenco aggiornato di detti soggetti, che operano in qualità di autonomi titolari del trattamento salvo il caso siano stati nominati dal Fondo quali responsabili del trattamento esterni, è disponibile presso la Segreteria del Fondo.

I dati possono essere conosciuti dai nostri dipendenti e collaboratori addetti alla gestione delle attività istituzionali del Fondo, autorizzati ed incaricati del trattamento.

Trasferimenti all'estero

I dati, su istanza e con lo specifico consenso dell'iscritto, possono essere trasferiti anche fuori del territorio nazionale quando sia richiesto il pagamento delle prestazioni presso banche estere o quando lo stesso iscritto sia trasferito o risieda all'estero. In questi casi, se il paese estero in questione non fa parte dell'UE e verso di esso non sia stata presa dalla Commissione Ue una decisione di adeguatezza⁷ della normativa nazionale sulla protezione dei dati personali, il trattamento colà effettuato potrebbe non essere conforme alle regole che disciplinano la protezione dei dati personali in Italia.

Esercizio dei diritti dell'interessato

Lei ha il diritto (art. da 15 a 22 del Regolamento UE 2016/679), in qualunque momento, di ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che la riguarda, di accedere a tali dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica. Inoltre, ha il diritto di chiedere la cancellazione, la limitazione del trattamento, la revoca del consenso, senza pregiudicare la liceità del trattamento prima della revoca, la portabilità dei dati nonché di proporre reclamo all'autorità di controllo e di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al trattamento dei dati. I diritti suddetti sono esercitabili ai riferimenti sopra riportati.

¹ Regolamento UE 2016/679 (anche noto con l'acronimo GDPR) e d.lgs. 196/2003 così come modificato dal d.lgs. 101/2018

² Art. 13 del Regolamento UE 2016/679

³ In conformità con le regole deontologiche, laddove emanate dal Garante privacy

⁴ Art. 9 del Regolamento UE

⁵ Art. 4 comma 2 del Regolamento UE 2016/679

⁶ Art. 2220 del Codice Civile

⁷ Le decisioni di adeguatezza della Commissione UE alla data hanno riguardato i seguenti paesi: Andorra, Argentina, Australia (PNR), Canada, Faer Oer, Guernsey, Isola di Man, Israele, Jersey, Nuova Zelanda, Svizzera, Uruguay. Negli USA le aziende statunitensi possono aderire volontariamente all'accordo "Privacy Shield" (<http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/5295490>)

Modulo di consenso al trattamento dei dati personali
(iscritti al Fondo e beneficiari)

Preso atto della informativa resami dal “Fondo di Solidarietà tra il Personale dipendente della Cassa di Risparmio di Volterra Spa”, per le finalità in essa indicate, esprimo nella tabella sotto riportata, in corrispondenza del mio nominativo, il consenso al trattamento dei miei (e nel caso dell’iscritto, dei miei familiari a carico minorenni) dati personali appartenenti a particolari categorie (dati sulla salute) consapevole che in caso di rifiuto a prestare detto consenso non sarà possibile effettuare l’istruttoria delle richieste di rimborso di spese sanitarie relative al mio nominativo.

Tipo beneficiario	Nome e cognome	Data nascita	Luogo nascita	Codice fiscale	Consenso		Firma
Dipendente attivo/cessato					SI	NO	
					SI	NO	
					SI	NO	
					SI	NO	
					SI	NO	
					SI	NO	
					SI	NO	

Tipo beneficiario → dipendente attivo/cessato (nella prima cella della colonna) e moglie/marito, figlio/a, parte dell’unione civile (nelle altre celle)

Volterra, (data)