

**MODULO PER L'ISCRIZIONE / PROSECUZIONE ISCRIZIONE AL FONDO PER I  
LAVORATORI IN REGIME DI ASPETTATIVA NON RETRIBUITA**

Cognome ..... Nome .....

Data di nascita.....Luogo di nascita .....

C.F.: ..... Sesso F  M

Indirizzo .....Comune .....Prov (...)

Tel. .... cell. .... E-Mail.....

Azienda/Ente di appartenenza (nome e sede stabilimento):

.....

CCNL applicato:.....

Tipologia di rapporto di lavoro :.....

Durata aspettativa non retribuita: dal..... al .....

\* \* \*

Il/la sottoscritto/a, dipendente in aspettativa non retribuita con diritto alla conservazione del posto, dichiara, ai sensi del Regolamento del Fondo ( barrare con X):

- di volersi iscrivere al Fondo Fasa, direttamente e su base volontaria;
- di proseguire l'iscrizione, in quanto già iscritto/a;
- di non godere di altre forme di assistenza sanitaria integrativa da parte aziendale.

Il/la sottoscritto/a, consapevole che la contribuzione al Fondo è a suo totale carico (senza oneri per l'azienda), dichiara di ( barrare con X):

- di versare mensilmente le quote;
- di versare in un'unica rata anticipata l'intero importo annuo.

Dati per effettuare il bonifico bancario a favore del FASA: IT 42 R 08327 03211 000000006397

Data compilazione .....

Firma del lavoratore.....

## **INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI ai sensi dell'art. 13 GDPR (Reg. UE 679/2016)**

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che i dati da Lei forniti, ai sensi della legislazione in vigore, vengono trattati per il fine esclusivo della gestione del rapporto associativo. Il conferimento dei dati è dunque strettamente funzionale all'instaurazione di tale rapporto, il quale senza i dati richiesti potrebbe non essere, in tutto o in parte, eseguito.

I dati saranno trattati con modalità e procedure effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici necessari per il fine indicato, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza.

I suoi dati potranno essere conosciuti solo da soggetti specificatamente autorizzati a trattarli in qualità di responsabili o incaricati, di volta in volta individuati e coinvolti nell'ambito delle rispettive mansioni e comunque in conformità alle istruzioni ricevute.

I suoi dati personali saranno trattati con misure di sicurezza adeguate a ridurre al minimo i rischi di distruzione e/o perdita, accesso non autorizzato e/o illecito trattamento.

I suoi dati non sono soggetti a diffusione.

Per lo svolgimento delle attività connesse al vincolo associativo i suoi dati potranno essere comunicati a soggetti terzi e da questi trattati esclusivamente per le finalità di gestione dei servizi assicurativi e/o di elaborazione ed invio di materiale informativo sulle attività del Fondo.

L'elenco aggiornato dei responsabili e delle società incaricate per l'elaborazione ed invio del materiale informativo, potrà essere da Lei conosciuto facendo specifica richiesta al Fondo.

Per la gestione e copertura delle prestazioni assicurative a cui ha diritto in qualità di associato al Fondo, i suoi dati saranno comunicati e trattati da UniSalute. UniSalute provvederà, nel caso in cui si scelga di accedere direttamente alle prestazioni in Strutture Convenzionate, a comunicare mensilmente al Fondo, tutti i dati riguardanti le prestazioni erogate, tale da consentire al medesimo Fondo la verifica delle prestazioni ed il corretto adempimento del vincolo assicurativo sottoscritto con UniSalute.

UniSalute tratterà i suoi dati sulla base della propria informativa, disponibile anche nella sezione *Normativa* del sito [www.fondofasa.it](http://www.fondofasa.it).

Il Fondo, inoltre, potrà rivolgersi ad Enti Pubblici ed ai datori di lavoro per verificare la correttezza e la liceità dei trattamenti.

I dati saranno trattati per il tempo strettamente necessario all'espletamento delle prestazioni assicurative richieste e connesse al vincolo associativo.

I dati saranno conservati solo per il tempo necessario alle finalità di legge. Successivamente saranno distrutti i formati cartacei ed ogni supporto informatico/elettronico ove siano contenuti e ove si faccia in qualsiasi modo riferimento ai dati trattati. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

In qualità di interessato ha diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati presso il Fondo, di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza e richiederne l'integrazione, l'aggiornamento e/o la rettifica; ha inoltre il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima ed il blocco dei dati qualora trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento e di richiedere la portabilità dei dati, di revocare il consenso al trattamento facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal GDPR tramite semplice comunicazione al Titolare. L'interessato può proporre reclamo ad un'Autorità di controllo. L'informativa estesa è disponibile sul sito [www.enteeban.it](http://www.enteeban.it) nella sezione Normativa.

Ogni richiesta, segnalazione e/o comunicazione potrà essere inviata al titolare del trattamento o al DPO incaricato, a mezzo mail **[dpo@fondofasa.it](mailto:dpo@fondofasa.it)**

Il titolare del trattamento dati è **FONDO FASA** con sede legale in Via G.B. Morgagni, 33 — 00161 Roma - **[amministrazione@fondofasa.it](mailto:amministrazione@fondofasa.it)**