

Spettabile  
Cassa di Assistenza SANINT

**OGGETTO: Copertura assicurativa Invalidità da Malattia**

Io sottoscritto/a.....  
Domicilio..... CAP.....  
Via.....n..... Tel.....  
Alle dipendenze dell'Azienda.....  
Qualifica aziendale.....

Richiedo l'attivazione della copertura in oggetto ed allego adeguata certificazione medica attestante:

- Tipo patologia
- data della prima manifestazione della malattia

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO**

Come rappresentato nell'informativa che mi è stata fornita ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sono consapevole che lo svolgimento delle attività relative al trattamento dei dati personali comuni non richiede il consenso al trattamento per **finalità connesse agli obblighi previsti dalla legge, contrattuali e per prestazioni assistenziali e previdenziali**, mentre è necessario per il trattamento dei dati sensibili, compresi i quelli relativi allo stato di salute. Il consenso espresso riguarda anche la comunicazione a terzi come indicato nell'informativa e l'eventuale trasferimento all'estero, nei limiti indicati nella stessa.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(compilare in modo leggibile)

do il consenso al trattamento ed alla comunicazione

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



## **INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Cassa di Assistenza SANINT con sede in Milano Viale Bodio n. 33 effettua trattamenti di dati personali nel pieno rispetto del "Codice in materia di protezione dei dati personali - D.Lgs. 196/2003" (di seguito Codice).

Ai sensi del Codice, Cassa di Assistenza SANINT svolge detti trattamenti in qualità di autonomo "Titolare" e allo scopo Le fornisce alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali.

### **Categorie di dati**

Per lo svolgimento della propria attività il Titolare effettua trattamenti di dati personali di tipo comune. I dati di natura sensibile (es. certificati di malattia ed infortunio; esiti di visite mediche effettuate ai sensi di legge e di contratto, etc.) vengono trattati in relazione a specifiche operazioni o prodotti richiesti dal Socio Azienda (es. accensione di coperture assistenziali sulle persone: infortuni, vita, invalidità permanente, dread disease, malattia e rimborso spese mediche) e a tal fine si richiedono alcuni dati sensibili come quelli relativi allo stato di salute. Per il trattamento di tali dati - salvo alcune esenzioni, come nel caso in cui il trattamento sia necessario per adempiere ad obblighi di legge per la gestione del rapporto di lavoro - il Codice richiede una specifica approvazione che si trova nella dichiarazione di consenso a Lei fornita in allegato.

### **Fonte dei dati personali**

I dati personali in possesso del Titolare sono raccolti direttamente dal Socio Azienda, dall'interessato o possono provenire da terzi, da registri o da elenchi pubblici.

Il Titolare, inoltre, può venire in possesso di dati personali nell'adempimento di specifici obblighi del datore di lavoro, relativi alla gestione del rapporto, quali quelli previdenziali e assistenziali.

### **Finalità dei trattamenti dei dati**

I dati personali sono trattati da Cassa di Assistenza SANINT secondo le seguenti finalità:

predisposizione e stipulazione di convenzioni assistenziali; raccolta dei contributi; gestione e liquidazione dei sinistri o pagamento di altre prestazioni; finalità di tipo assistenziale e previdenziale; rimborso spese mediche; attività statistiche e altre finalità previste dalla Legge, tra le quali la normativa in materia di riciclaggio di denaro.

Il consenso ai trattamenti di cui sopra non è generalmente richiesto dal Codice, in quanto questi dati sono necessari alla gestione della copertura assistenziale e ad altri obblighi di Legge. Il consenso è però richiesto qualora si forniscono dati sensibili compresi quelli relativi alla salute.

### **Modalità di trattamento dei dati**

Il trattamento dei dati personali, esclusivamente per le finalità menzionate, avviene mediante strumenti manuali, informatici, telematici, con logiche che garantiscono la riservatezza dei dati e la sicurezza intesa anche nel senso di integrità e disponibilità.

### **Comunicazione dei dati**

Lo svolgimento delle operazioni di trattamento necessita che i dati possano essere comunicati a determinati soggetti aventi la funzione di Responsabile, Incaricato o Titolare anche all'estero.

Tali soggetti possono essere interni alla Cassa di Assistenza SANINT, quali il personale o i collaboratori o altri enti e società esterne del settore assicurativo, quali ad esempio: compagnie, agenti, coassicuratori, riassicuratori, periti, consulenti, legali, ISVAP, Ministero Industria, per tutte le finalità illustrate in precedenza.

L'elenco completo dei soggetti ai quali potranno essere comunicati per le sopradette finalità è disponibile presso Cassa di Assistenza SANINT, viale Bodio 33, 20158 Milano.

I dati personali e sensibili di cui sopra, potranno essere comunicati al datore di lavoro e più precisamente alla funzione aziendale preposta alla gestione delle coperture assicurative del Personale, che utilizzerà tali dati ai soli fini della gestione delle convenzioni ed alla liquidazione dei sinistri denunciati.

#### **Consenso al trattamento e conseguenze del rifiuto di conferire i dati**

Per il trattamento e la comunicazione a terzi dei dati sensibili degli interessati, il Codice richiede una specifica manifestazione di consenso, mentre non è necessario nel caso si tratti di dati comuni per le finalità sopra indicate. **Il consenso, quando necessario, deve essere espresso nel modulo allegato che va riconsegnato al Titolare come da indicazioni contenute sul modulo stesso.**

**Gli eventuali familiari maggiorenni dell'interessato** devono esprimere il consenso al trattamento ed alla comunicazione a terzi dei propri dati sensibili, tramite la compilazione e sottoscrizione del medesimo modulo qui allegato.

L'eventuale rifiuto a conferire i dati o a fornire il consenso nei casi necessari alla gestione del sinistro comporterà l'impossibilità per il Titolare di gestire il sinistro stesso.

#### **Diritti di cui all'art. 7**

La informiamo, infine, che l'art. 7 del Codice conferisce agli interessati l'esercizio di specifici diritti. In particolare, gli interessati possono ottenere dal "**Titolare**" la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e che tali dati vengano messi a disposizione in forma intelligibile. Gli interessati possono altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Il Responsabile del Trattamento per l'esercizio di questi diritti a cui scrivere è Enrico De Negri presso Cassa di Assistenza SANINT - viale Bodio 33 - 20158 Milano (indirizzo e-mail : [enrico.denegri@sanint.it](mailto:enrico.denegri@sanint.it) )

#### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è Cassa di Assistenza SANINT con sede in Milano viale Bodio n. 33.