AASSOD

Associazione per l'Assistenza Sanitaria, Sociale e Odontoiatrica

MODULO DI ADESIONE

Spettabile
AASSOD - Associazione per l'Assistenza
Sanitaria, Sociale e Odontoiatrica
Largo Chigi 5, 00187 ROMA

Anticipato via mail amministrazione@aassod.it

La Società _____
codice fiscale/P. IVA _____
con sede in _____(CAP)_____Prov. (_____)
via/corso/piazza _____n°___
recapito telefonico_____ indirizzo PEC _____

1. dichiara di conoscere ed accettare Statuto e Regolamento di AASSOD pubblicati nel sito www.aassod.it ;

2. chiede di aderire ad AASSOD, ai sensi degli artt. 5, 6, 7 e 8 dello Statuto, in qualità di Socio Datore di Lavoro, impegnandosi ad osservarne le regole ed eleggendo il proprio domicilio all'indirizzo sopra indicato;

3. chiede che i
- ☐ propri dipendenti;
- ☐ soggetti che percepiscono redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente (ex art. 50 TUIR) legati a [indicare il nominativo della Società] _____ da rapporti di collaborazione coordinata e continuativa, collaborazione coordinata a progetto o altri contratti "atipici";

siano iscritti ad AASSOD in qualità di Soci Ordinari;

4. chiede che, a favore dei soggetti individuati al precedente punto 3, siano erogate le prestazioni:
- ☐ a valenza sanitaria;
- ☐ a valenza sociale,

adeguate a dare esecuzione al [indicare, a seconda dei casi, Regolamento aziendale/Contratto collettivo/Accordo integrativo aziendale] _____, di cui si allega copia al presente modulo;

5. s'impegna:
a) a versare i contributi associativi, anche per conto dei soggetti indicati al precedente punto 3, alle scadenze prestabilite così come previsti dal Regolamento di AASSOD;
b) a comunicare i nominativi dei Soci Ordinari e del nucleo familiare (se iscritti);
c) ad aggiornare tempestivamente AASSOD sulle modifiche intervenute in relazione ai nominativi di cui al punto precedente;

6. s'impegna a consegnare a ciascuno dei soggetti individuati al precedente punto 3 copia dell'elenco delle prestazioni erogate da AASSOD.

7. s'impegna a consegnare l'allegata informativa al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 a ciascuno dei soggetti individuati al precedente punto 3 e a raccogliere il relativo consenso.

Luogo e data _____ **Timbro e firma** _____

Allegati: - Informativa per gli aderenti ad AASSOD ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679
- Regolamento aziendale/Contratto collettivo/Accordo integrativo aziendale

INFORMATIVA PER GLI ADERENTI ALLA CASSA ASSOD AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679

AASSOD Associazione per l'Assistenza Sanitaria, Sociale e Odontoiatrica (di seguito, "**AASSOD**"), in qualità di Titolare del trattamento dei dati, La informa che, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 e successive modifiche ed integrazioni, i dati oggetto di trattamento saranno trattati come segue:

1. BASE GIURIDICA E FINALITÀ' DEL TRATTAMENTO DEI DATI
La base giuridica del trattamento dei dati è costituita dall'iscrizione della Sua persona tramite il Suo datore di lavoro ad AASSOD.
La informiamo che i dati personali, richiesti o acquisiti, eventualmente anche relativi alla Sua salute, biometrici, genetici o giudiziari, che La riguardano, saranno trattati da AASSOD al fine di erogare prestazioni di assistenza sanitaria e odontoiatrica, indennizzi in caso di morte, invalidità o diagnosi di gravi patologie, nonché per assolvere obblighi di legge.

2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO E TEMPI DI CONSERVAZIONE DEI DATI
I dati saranno trattati da AASSOD - Titolare del trattamento - con modalità e procedure, che comportano anche l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, necessari per fornirLe i servizi da Lei richiesti o in Suo favore previsti e nel rispetto delle misure di sicurezza adottate. In AASSOD, i dati saranno trattati da tutti i dipendenti e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità delle istruzioni ricevute, sempre e solo per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa e in osservanza alle disposizioni di legge vigenti.
Per talune attività, inoltre, AASSOD si potrà avvalere di soggetti di fiducia - operanti talvolta anche all'estero - che svolgono per suo conto compiti di natura tecnica e organizzativa. I dati saranno conservati per un periodo di tempo compatibile con l'assolvimento degli obblighi di legge e di quelli contrattuali, nonché con l'iter di archiviazione delle pratiche.

3. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI A SOGGETTI TERZI
Al fine di realizzare quanto previsto nell'ambito degli scopi statutari, nonché di quelli ad essi connessi e strumentali, AASSOD potrà comunicare i predetti dati personali a soggetti e società esterni, che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali alla propria attività in qualità di Responsabili o di Titolari autonomi del trattamento, per lo svolgimento delle finalità indicate nella presente informativa.
In particolare, i dati potranno essere comunicati a:
- Compagnie di assicurazione incaricate dell'erogazione della prestazioni di AASSOD;
- Istituti bancari incaricati;
- Società incaricate della gestione dei servizi di Centrale Operativa e di Call Center delle richieste di rimborso;
- Soggetti incaricati dell'erogazione delle prestazioni statutariamente previste, (a titolo esemplificativo case di cura, ospedali, laboratori, medici…) che svolgono attività connesse, strumentali e di supporto a quelle di AASSOD, ovvero attività necessarie e funzionali all'esecuzione delle prestazioni o dei servizi richiesti;
- Fornitori di servizi amministrativi, contabili ed informatici.

I dati personali acquisiti non saranno soggetti a diffusione.

4. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO
I dati personali potranno essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea, sempre nell'ambito delle finalità indicate al punto 1. della presente informativa e nel rispetto delle norme e degli accordi internazionali vigenti.

5. DIRITTI DELL'INTERESSATO (EX ARTT. 12 - 23 DEL REGOLAMENTO)
Il Regolamento conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dalla Titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intellegibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità su cui si basa il trattamento, nonché della logica applicata ai casi di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici. L'interessato ha inoltre diritto di ottenere, se ne ricorrano i presupposti di legge e secondo le modalità previste dal Regolamento, la cancellazione, la trasformazione in forma

anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché la rettifica dei dati personali inesatti o, se vi sia interesse, l'integrazione degli stessi; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati, di chiedere la limitazione del trattamento e di esercitare il diritto alla portabilità. L'interessato ha altresì diritto, quando ne ricorrano i presupposti, di rivolgersi all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali per quanto di sua competenza.

Per l'esercizio dei Suoi diritti, nonché per assumere informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati sono comunicati o che ne vengono a conoscenza, potrà contattare la potrà rivolgersi all'Associazione AASSOD - Largo Chigi 5 - 00187 ROMA, al n. 011.431.3116 e/o all'indirizzo mail amministrazione@aassod.it.

6. TITOLARE DEL TRATTAMENTO
Il **Titolare del trattamento** è "AASSOD – Associazione per l'assistenza sanitaria, sociale e odontoiatrica", con sede legale in Largo Chigi 5 - 00187 ROMA.

Consenso necessario
Preso atto dell'informativa di cui sopra, il/la sottoscritto/a presta il Suo consenso, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei propri dati personali per l'esecuzione dei servizi richiesti secondo le finalità di cui al punto 1 dell'informativa medesima. Tale consenso è indispensabile e senza di esso non sarà possibile dare seguito a quanto richiesto o in Suo favore previsto.

Luogo e data _____ Nome e cognome (in stampatello) _____

Firma _____