

**DOMANDA DI ADESIONE INDIVIDUALE PERSONA FISICA**  
(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ NATO \_\_\_\_\_  
IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV (\_\_\_\_) NAZIONALITÀ \_\_\_\_\_ RESIDENTE \_\_\_\_\_  
IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_  
PROVINCIA (\_\_\_\_) CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_  
@MAIL \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_ PROFESSIONE \_\_\_\_\_

**CHIEDE di essere ammesso a FASSPORT Società di Mutuo Soccorso in qualità di Socio:**

ORDINARIO       COLLETTIVO       FRUITORE       SOSTENITORE

Il sottoscritto dichiara di aderire a FASSPORT Società di Mutuo Soccorso impegnandosi a versare i contributi previsti attraverso bonifico bancario utilizzando le seguenti coordinate bancarie:

- c/o: **BANCA INTESA**
- IBAN: **IT74N0306909606100000172799**
- Conto corrente intestato a: **FASSPORT Società di Mutuo Soccorso**

CHIEDE che in caso di risarcimento indiretto, il rimborso potrà avvenire tramite bonifico bancario sulle seguenti coordinate bancarie:

IBAN \_\_\_\_\_

Intestato a: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

c/o BANCA \_\_\_\_\_

**E' onere del Socio comunicare tempestivamente alla Segreteria o tramite il sito web di FASSPORT la variazione dei propri dati e recapiti**

**DICHIARA**

- Di aver preso visione dello Statuto, del Regolamento applicativo di FASSPORT Società di Mutuo Soccorso dei Sussidi dalla stessa promossi con particolare riferimento a prestazioni, limitazioni ed esclusioni previste e di accettarli integralmente in ogni loro parte senza eccezione alcuna;
- Di accettare sinora ogni variazione dei predetti documenti nonché ogni variazione dei predetti documenti nonché ogni altra deliberazione legalmente adottata dagli Organi di FASSPORT Società di Mutuo Soccorso;
- Di accettare gli importi e le modalità di pagamento dei contributi associativi e della quota di iscrizione stabiliti dal Consiglio di Amministrazione e di impegnarsi a corrispondere i relativi importi;
- Di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14 par. a) dello Statuto il vincolo sociale si considera correttamente perfezionato dalla data della domanda, salvo delibera del Consiglio di Amministrazione con la quale la domanda sia respinta per giustificati motivi. In tale eventualità saranno prontamente restituiti, per l'intero importo, i contributi associativi eventualmente corrisposti e verrà contestualmente disposta la cancellazione del nominativo dal Libro dei Soci;
- Di essere a conoscenza che FASSPORT garantisce le prestazioni tramite la stipulazione di Convenzioni con soggetti terzi come Compagnie di assicurazioni, Enti operanti nel settore sanitario, network di strutture e centri sanitari, network di professionisti nell'ambito sanitario.
- Di tenere indenne FASSPORT Società di Mutuo Soccorso per tutte le problematiche relative alla natura e qualità delle prestazioni e pertanto si impegna a rivolgere eventuali richieste, giudiziali e non, direttamente ai soggetti erogatori delle singole prestazioni.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_  
(In caso di minore, di uno dei genitori esercenti la potestà)

Il sottoscritto dichiara di accettare espressamente – ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il testo dello Statuto e del Regolamento attuativo:

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_  
(In caso di minore, di uno dei genitori esercenti la potestà)

Il presente modulo è composto da 5 (cinque) pagine, l'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali e il Consenso al Trattamento dei Dati Personali ne sono parte integrante. Si prega di inviarlo debitamente compilato e sottoscritto all'indirizzo: [info@fassport.it](mailto:info@fassport.it) o tramite PEC a: [fassport@legalmail.it](mailto:fassport@legalmail.it)

allegando:

- ➔ Copia del documento di identità in corso di validità

**FASSPORT Società di Mutuo Soccorso si riserva il diritto di verificare la veridicità delle dichiarazioni riportate. La non conformità potrebbe influire sull'erogazione delle prestazioni previste dai Sussidi sottoscritti.**

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Ai sensi del Regolamento UE 2016/679, art. 13

FASSPORT Società di Mutuo Soccorso ETS (di seguito "FASSPORT"), con sede legale in Via Niccolò Tartaglia 11, - 00197 Roma, in qualità di Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (in seguito *GDPR*) e della normativa vigente in materia di privacy, La informa, sulle modalità con cui saranno trattati i suoi dati personali e per quali legittime finalità.

### Oggetto del Trattamento dei dati

Il Titolare tratta i dati personali identificativi (nome, cognome, indirizzo, telefono, e-mail, riferimenti bancari e di pagamento), altri dati anche particolari, da Lei comunicati all'atto della sottoscrizione della domanda di adesione a socio, nonché durante il rapporto associativo.

Il trattamento dei dati particolari (utili a rilevare lo stato di salute degli interessati) è finalizzato all'espletamento delle finalità istituzionali per l'esercizio dell'attività previdenziale e assistenziale, nonché di assistenza sanitaria e parasanitaria e di quelle ad esse connesse ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

### Finalità, base giuridica e natura obbligatoria o facoltativa del Trattamento

I suoi dati personali sono trattati:

a) senza il Suo espresso consenso –previsto dall'art. 6, lett. c) e f) del *GDPR*, per le seguenti finalità quando:

- a.1) è necessario adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità;
- a.2) è necessario accertare, esercitare o difendere i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio;

b) solo previo Suo esplicito e distinto consenso ai sensi degli artt. 7 e 9 del *GDPR*, per le seguenti finalità mutualistiche:

- b.1) perfezionare l'adesione associativa;
- b.2) dare attuazione a quanto previsto dalla forma di assistenza base ed eventualmente aggiuntiva/e a cui ha aderito, in favore dei soci per sé e/o per gli aventi diritto, per quel che riguarda i dati personali che sono comunicati al momento dell'adesione, nonché di quelli raccolti nel corso del rapporto associativo, ivi inclusi i dati particolari e quelli connessi allo stato di salute.

Il conferimento dei dati personali per le finalità sopra elencate è essenziale per la gestione del rapporto associativo e, pertanto, obbligatorio.

Il rifiuto a fornire i dati personali o l'autorizzazione al loro trattamento comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione a FASSPORT, e nel caso in cui l'iscrizione sia già in atto, il ritiro del consenso provocherà la sospensione dell'efficacia del rapporto associativo.

### Modalità di Trattamento dei dati

I suoi dati sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato, per i soli fini e per gli scopi associativi, mediante l'utilizzo di strumenti e procedure protette da misure di sicurezza fisiche e logiche idonee a garantire la Riservatezza, l'Integrità e la loro Disponibilità. Il Trattamento comprenderà le operazioni indicate all'art.4 n. 2 del regolamento *GDPR* e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, comunicazione, limitazione, cancellazione e distruzione dei dati.

### Destinatari (comunicazione e diffusione) dei dati

I dati personali inerenti le ibere adesioni a FASSPORT, in conformità allo Statuto e al Regolamento attuativo di FASSPORT, non sono soggetti a diffusione e sono comunicati:

- al personale dipendente ed ai collaboratori in qualità di Incaricati al trattamento dei dati personali, nelle aree di competenza a cui sono assegnati;
- ai propri consulenti e/o soggetti esterni con specifici incarichi professionali per conto di FASSPORT (Contabilità, Bilanci, Questioni fiscali, Servizi informativi di qualsiasi natura, Pagamenti contributi associativi, Verifiche documenti sanitari e ogni altro documento previsto dalle norme assicurative ed associative per la domanda di sussidio);
- agli Istituti bancari, Uffici postali, a società che forniscono servizi collaterali, per la gestione di incassi relativi al pagamento dei contributi associativi e pagamenti derivanti dall'erogazione dei sussidi;
- ai soggetti e Enti aventi finalità mutualistiche o sociali, culturali, sindacali e comunque per scopi di solidarietà;
- ai soggetti pubblici che devono venire in possesso dei dati degli associati in forza a disposizioni di legge o dei regolamenti assicurativi e previdenziali, nei limiti previsti da tali norme.

### Localizzazione di conservazione dei dati trattati e loro Trasferimenti

I dati personali degli associati sono conservati in forma cartacea presso la sede di FASSPORT ed in forma elettronica sui server ospitati presso i provider partner localizzati all'interno dell'Unione Europea (SEE). FASSPORT non trasferisce i dati trattati al di fuori dello spazio extra UE (SEE).

### Tempi di Conservazione dei dati

I dati personali conferiti dagli associati, saranno conservati per il tempo necessario per l'erogazione delle prestazioni e dei servizi previsti dallo statuto di FASSPORT, e comunque per un tempo non eccedente al raggiungimento delle altre finalità derivanti dagli obblighi previsti dalla legge applicabile.

### Diritti dell'interessato

Ai sensi degli artt. 13, comma 2, lettere (b) e (d), 15, 18, 19 e 21 del *GDPR*, FASSPORT garantisce i diritti degli associati:

- L'associato ha il diritto di chiedere al Titolare: l'accesso ai propri dati personali, la rettifica, la cancellazione (se applicabile), l'integrazione, la limitazione del trattamento.
- L'associato ha diritto ad opporsi al trattamento illecito e a chiedere la portabilità quando applicabile;
- L'associato ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati laddove ritenga che i suoi dati siano stati trattati in modo illegittimo, seguendo la procedura guidata sul sito istituzionale [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it);
- L'associato ha la garanzia del Titolare che eventuali rettifiche, cancellazioni o limitazioni del trattamento avvenute su sua esplicita richiesta, salvo casi che implicano uno sforzo sproporzionato – saranno inoltrate ai destinatari che li hanno ricevuti.
- L'associato potrà ricevere l'elenco dei destinatari dei propri dati qualora lo richieda esplicitamente;
- L'associato potrà revocare il proprio consenso senza che ciò invalidi il trattamento di FASSPORT effettuato fino al momento della revoca;
- L'associato potrà esercitare i propri diritti senza alcun vincolo di forma sempre che avvenga in forma scritta o telematica;
- L'associato riceverà riscontro del proprio esercizio dei diritti entro 30 giorni in forma scritta.

### Modalità di esercizio dei diritti

L'associato potrà esercitare in qualsiasi momento i propri diritti, inviando una comunicazione formale al Titolare del Trattamento:

- una e-mail / PEC all'indirizzo: [fassport@legalmail.it](mailto:fassport@legalmail.it)
- una raccomandata a/r a: FASSPORT Società di Mutuo Soccorso ETS, con sede legale in Via Niccolò Tartaglia 11, 00197 Roma.

### Identificazione del Data Protection Officer, dei Responsabili e degli Incaricati del Trattamento

FASSPORT in qualità di Titolare del trattamento ha provveduto a nominare il DPO - Responsabile della protezione dei dati (*Data Protection Officer*) nella persona dell'Ing. Severino Cirimelli disponibile all'indirizzo e-mail: [privacy@fassport.it](mailto:privacy@fassport.it) o direttamente via PEC: [s.cirimelli@pec.ordina.roma.it](mailto:s.cirimelli@pec.ordina.roma.it). Lo stesso Titolare se ne ricorrono i termini provvede a nominare eventuali Responsabili del Trattamento e gli incaricati all'interno della propria organizzazione. L'elenco aggiornato dei responsabili e degli Incaricati al trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare medesimo del trattamento.

### Espressione del Consenso Al Trattamento Dei Dati Personali

*Io sottoscritto/a ..... in qualità di richiedente della libera associazione a FASSPORT Società di Mutuo Soccorso Ente del Terzo Settore ETS, n. C133137, dichiara di aver letto e compreso l'informativa da essa fornita in qualità di titolare del trattamento dei dati personali degli associati, e esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali propri e dei soggetti di cui esercita la patria potestà, ivi compresi i dati sullo stato salute per le finalità di cui alla informativa medesima fornitami, essendo consapevole che il trattamento dei dati anche particolari è necessario per dette finalità.*

..... li .....

L'Associato sottoscrittore .....