

IL / LA SOTTOSCRITTO / A (COGNOME E NOME) _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

VIA _____ N° _____

CITTÀ _____ PROV _____ CAP _____

TEL _____ CELL _____

E-MAIL _____ PEC _____

Importante - Coordinate bancarie: codice IBAN e codice BIC/SWIFT per l'accredito dei rimborsi

PAESE	CTRL	CIN	A.B.I.	C.A.B.	N. CONTO
I	T				
codice BIC/SWIFT (d'identificazione bancaria composto da 8-11 caratteri)					

RICHIESTE L'ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE FIO – FONDO INTEGRATIVO SSN ODONTOIATRI (ex Art. 5 dello Statuto)

COSTI PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE PER L'ANNO 2023 (QUINDI VALIDO FINO AL 31/12/2023)

Quota associativa FIO (da sommare all'Opzione prescelta)	€ 20,00			
Opzione Prescelta	<input type="checkbox"/> OPZIONE MINIMA	<input type="checkbox"/> OPZIONE MEDIA	<input type="checkbox"/> OPZIONE MASSIMA	<input type="checkbox"/> DREAD DISEASE
<input type="checkbox"/> Caponucleo con età fino a 40 anni	€ 536,00	€ 1.904,00	€ 3.410,00	Garanzia facoltativa per il solo Odontoiatra fino all'età di 65 anni € 200,00
<input type="checkbox"/> Caponucleo con età compresa tra 41 e 55 anni	€ 637,00	€ 2.246,00	€ 4.275,00	
<input type="checkbox"/> Caponucleo con età compresa tra 56 e 70 anni	€ 744,00	€ 2.537,00	€ 4.807,00	
<input type="checkbox"/> Caponucleo con età oltre a 71 anni	€ 989,00	€ 4.397,00	€ 7.312,00	
Quota associativa € 20,00 + importo Opzione prescelta + eventuale Dread Disease = Totale €				

Le condizioni del servizio sono consultabili nel sito dell'Assidim www.assidim.it

Composizione del nucleo familiare (come da Stato di Famiglia)

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO PARENTELA (*)	CODICE FISCALE

(*) CONIUGE: CG - CONVIVENTE: CV - FIGLIO: FO - FIGLIA: FA - GENITORE CONVIVENTE: GC

- Per **Nucleo Familiare** si intende l'Associato avente diritto ad aderire al FIO – Fondo Integrativo SSN Odontoiatri nonché il coniuge, i figli anche non conviventi, purché fiscalmente a carico o se vi è l'obbligo di mantenimento, e di altri familiari, purché risultanti dallo stato di famiglia dell'Associato. E equiparato al coniuge il convivente more-uxorio, purché risultante dallo stato di famiglia. In qualsiasi momento il FIO – Fondo Integrativo SSN Odontoiatri o l'Assidim possono richiedere lo stato di famiglia.
- Con la sottoscrizione si accettano integralmente lo Statuto e il Regolamento dell'Associazione e, preso atto dei diritti riconosciuti all'interessato dall'art. 13 Legge 675/96, si acconsente al trattamento per tutti i dati qui forniti per le finalità e nei limiti necessari all'esecuzione dei servizi richiesti ed erogati.
- L'Associato dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra attestato corrisponde al vero, consapevole che la comunicazione mendace comporta la preclusione del servizio.

DATA _____

FIRMA _____

Coordinate bancarie IBAN per il bonifico:

VOGLIOTTI BROKER SRL - Via Brofferio, 3 - 10121 Torino c/o Banca Intesa Sanpaolo - Filiale 01000 – Piazza San Carlo, 156 - 10121 Torino
 Intermediario assicurativo delegato dal FIO - FONDO INTEGRATIVO SSN ODONTOIATRI all'incasso della quota associativa e delle opzioni dell'assistenza sanitaria

PAESE	CTRL	CIN	A.B.I.	C.A.B.	N. CONTO
I	T	34	V03069010001	00001	00000127834
codice BIC/SWIFT (d'identificazione bancaria composto da 8-11 caratteri)					B C I T I T M M X X X

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679

VOGLIOTTI BROKER S.R.L., con sede operativa in Via Angelo Brofferio, 3 – 10121 Torino (TO), ai sensi degli articoli 4, n. 7 e 24 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (di seguito, “Regolamento”), La informa di essere Titolare dei dati personali che verrà in possesso e del relativo trattamento. Per trattamento intendiamo qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.

A. Finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali nonché la base giuridica del trattamento (art.13 par.1 comma c, par. 2 comma e)

I dati personali e le informazioni sono richieste direttamente a Lei, acquisiti a seguito della Vs. richiesta di assistenza o, in alcuni casi, raccolti presso soggetti terzi da Lei delegati e legittimati al loro trattamento e alla loro comunicazioni. Il trattamento specifico dei suoi dati personali, o dei dati personali di cui Lei ha la titolarità, avviene esclusivamente previo rilascio del Suo esplicito e libero consenso, ovvero attraverso la compilazione dell'apposito modulo di cui al fondo di tale documento. Il Trattamento non avrà luogo senza il Suo consenso; in questo caso nessuna prestazione potrà essere erogata dal personale e dai collaboratori della **VOGLIOTTI BROKER S.R.L.** Il Trattamento verrà effettuato per finalità esclusive e pertinenti a: erogazione del servizio da Lei richiesti, tra cui -inserimento nei database aziendali, - erogazione, gestione ed assistenza dei servizi assicurativi, polizze e fondi integrativi, - elaborazione di statistiche interne, - redazioni di relazioni tecniche, - emissione di documenti di trasporto, fatture e note di credito, - emissione di preventivi e offerte, tenuta della contabilità ordinaria e IVA, - gestione di incassi e pagamenti, - gestione delle banche dati aziendali e delle comunicazioni fra le aziende che collaborano con la scrivente; - tutela dei nostri crediti; - gestione degli adempimenti amministrativi, fiscali e degli obblighi legali; - adempimenti richiesti da parte organismi politici, giudiziari, e di controllo. La informiamo, inoltre, che tali dati verranno trattati in via manuale e/o con il supporto di mezzi informatici o telematici.

B. Processi decisionali automatizzati (art.13 par.2 comma f)

Si informa che tutti i dati raccolti non saranno oggetto di alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

C. Destinatari e/o categorie di destinatari a cui il trattamento è rivolto (art. 13 par.1 comma e)

I dati trattati da **VOGLIOTTI BROKER S.R.L.** possono esser comunicati ad aziende e professionisti che collaborano con la scrivente e sono riconosciuti quali responsabili del trattamento e a enti, società, uffici al fine di consentire eventuali adempimenti legislativi.

D. Trasferimento dei dati a paesi terzi (art. 13 par.1 comma f)

I dati potrebbero essere inviati a paesi terzi.

E. Tempi di conservazione dei dati e altre informazioni (art. 13 par.2 comma a)

I dati personali saranno conservati per i tempi strettamente necessari ad espletare le finalità illustrate al Paragrafo A o comunque per i tempi indicati da eventuali ulteriori obblighi legislativi.

F. Titolare e Responsabili del trattamento (art.13 par.1 comma a, b)

Gli estremi identificativi del Titolare del trattamento sono i seguenti: **VOGLIOTTI BROKER S.R.L.**, con sede operativa in Via Angelo Brofferio, 3 – 10121 Torino (TO), nella persona fisica di Elia Pierfranco. L'indirizzo mail per l'esercizio dei diritti è info@vogliottibroker.it. L'elenco completo ed aggiornato dei Responsabili del trattamento è reperibile presso la sede indicata.

G. Esercizio dei diritti da parte dell'interessato (art.13 par.2 comma b, c, d)

Ai sensi del Regolamento 2016/679 Capo III articoli dal 12 al 23, si informa il cliente che egli ha il diritto di chiedere al Titolare del trattamento: art.12: Informazione, comunicazioni e modalità trasparenti per l'esercizio dei diritti dell'interessato; art.13: Informazioni da fornire qualora I dati personali siano raccolti presso l'interessato; art.14: Informazioni da fornire qualora I dati non siano stati ottenuti presso l'interessato; art.15:

Diritto di accesso dell'interessato; art.16: Diritto di rettifica; art.17: Diritto alla cancellazione (<<diritto all'oblio>>); art.18: Diritto di limitazione al trattamento; art.19: Obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento; art.20: Diritto alla portabilità dei dati; art.21: Diritto di opposizione; art.22: Processo decisionali automatizzato relative alle persone fisiche, compresa la profilazione; art.23: Limitazione. Il dettaglio di quanto sopra è consultabile sul sito del garante della privacy. Si informa inoltre che l'interessato ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca ed il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo. I suddetti diritti possono essere esercitati rivolgendosi agli indirizzi riportati al paragrafo F.

Con la presente siamo quindi a considerarla, sin da ora, informato sul trattamento dei dati da noi effettuato.

Consenso al trattamento dei dati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa e di essere a conoscenza dei propri diritti, ed esprime come segue il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati e dei dati non propri ma di cui è legalmente responsabile.

<input checked="" type="checkbox"/> Do il consenso <input type="checkbox"/> Nego il consenso	Al trattamento e alla custodia, da parte di Vogliotti Broker S.r.l. , dei miei dati e dei dati di cui sono legalmente responsabile, dati classificati come comuni e/o personali per le finalità strettamente necessarie per garantire il corretto svolgimento dell'incarico affidato.
<input checked="" type="checkbox"/> Do il consenso <input type="checkbox"/> Nego il consenso	Alla comunicazione, da parte di Vogliotti Broker S.r.l. , dei dati sopracitati a terzi al fine di poter svolgere correttamente il servizio richiesto.
<input type="checkbox"/> Do il consenso <input type="checkbox"/> Nego il consenso	Ad operare, da parte di Vogliotti Broker S.r.l. , per mio nome e per mio conto sul portale dell'Ente di Assistenza Assidim in applicazione del servizio di assistenza sanitaria del FIO - Fondo Integrativo SSN Odontoiatri . Tale consenso è facoltativo.
<input type="checkbox"/> Do il consenso <input type="checkbox"/> Nego il consenso	Al trattamento, da parte di Vogliotti Broker S.r.l. , dei dati personali per invio di newsletter ed offerte promozionali. Tale consenso è facoltativo.
<input type="checkbox"/> Do il consenso <input type="checkbox"/> Nego il consenso	All'utilizzo, da parte di Vogliotti Broker S.r.l. , del proprio nome e/o marchio anche al fine di essere annoverati nell'albo clienti. Tale consenso è facoltativo.

Torino, _____/_____/_____



Firma (1)

(1) Firma della persona fisica ovvero timbro della persona giuridica e firma di un procuratore