



## MODULO RICHIESTA DI RIMBORSO SIA3

### Dati per l'istruttoria di rimborso

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Datore di lavoro \_\_\_\_\_

E-mail\* \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Iban    □□ □□ □ □□□□□ □□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□

Intestatario \_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_

\* Per ricevere le comunicazioni del Fondo è necessario inserire un indirizzo e-mail

Garanzie	Somma degli importi delle fatture afferenti alla singola garanzia	Numero di documenti di spesa allegati alla pratica
A.1 Ticket per prestazioni sanitarie (si ricorda di allegare prescrizione medica)		
A.2 Area specialistica - visite specialistiche		
A.3 Area specialistica privata - diagnostica strumentale		
A.4 Area specialistica privata e convenzionata - prestazioni di laboratorio		
A.5 Pacchetto maternità (si ricorda di allegare documentazione sanitaria)	Visite: _____ Ecografie: _____ Esami di laboratorio: _____ Diagnosi prenatale: _____ Indennità: _____	Visite: _____ Ecografie: _____ Esami di laboratorio: _____ Diagnosi prenatale: _____ Indennità: _____
A.6 Prevenzione e Igiene orale		
A.7 Cure odontoiatriche generali		
A.8 Implantologia		
A.9 Neonati (si ricorda di allegare documentazione sanitaria)		
A.10 Gravi malattie (si ricorda di allegare documentazione sanitaria)		

## Dichiarazione di responsabilità

Il Sottoscritto, consapevole e cosciente delle conseguenze in caso di dichiarazioni false e mendaci (art. 11, comma 2, DPR n. 403/98), nonché delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76, comma 4, DPR n. 445/2000), dichiara sotto la propria responsabilità:

- che tutto il materiale presentato in fotocopia o con altro mezzo di riproduzione degli originali ai fini del rimborso per le prestazioni medico sanitarie usufruite, corrisponde al vero e riproduce esattamente e fedelmente i documenti originali;
- che tutta la documentazione prodotta riguarda esclusivamente prestazioni sanitarie effettuate ed erogate solo ed esclusivamente a lui medesimo;

- di prendere atto che i documenti non saranno restituiti;
- di essere informato che SIA3 non svolge attività di consulenza fiscale e che quindi il medesimo resta responsabile personalmente delle dichiarazioni rese in proprio ai fini di sgravio fiscale all'Agenzia delle Entrate (DPR n. 917/86);
- di accettare che SIA3 possa richiedere la presentazione della documentazione in originale, con garanzia di restituzione, dopo i dovuti controlli.

Luogo e data

Firma dipendente iscritto

---



---

## Informativa relativa al trattamento dei dati personali

In coerenza con quanto previsto dalle disposizioni in materia di tutela dei dati personali e in particolare con quanto disposto dall'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, SIA3, intende fornirLe con la presente informativa le dovute informazioni in ordine alle finalità e alle modalità del trattamento dei Suoi dati personali, nonché l'ambito di comunicazione e di eventuale diffusione degli stessi, la natura dei dati in nostro possesso e del loro conferimento.

1. I suoi dati verranno trattati per le finalità istituzionali di SIA3, relative a: iscrizione al Fondo e gestione dei diritti, degli obblighi e delle attività conseguenti alla qualità di assistito, a norma di legge, di statuto, di regolamento e delle norme attuative dei piani sanitari; amministrazione della copertura sanitaria; gestione di eventuali contenziosi (inadempimenti, recupero crediti per contributi associativi, controversie giudiziarie); invio di materiale informativo dell'attività di SIA3 e di organismi convenzionati afferente al legittimo interesse (es. newsletter, documentazione di riconoscimento, inviti a manifestazioni, indagini di soddisfazione strettamente funzionali al miglioramento del servizio, ecc.).

2. Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili" in quanto idonei a rivelare lo stato di salute ai sensi dell'art. 4, co.1, lett. d) e dell'art. 26. Il trattamento dei dati sensibili è ammesso, nei limiti strettamente necessari alla fornitura dei servizi di assistenza, grazie al consenso dell'interessato e alle autorizzazioni di carattere generale adottate dal Garante per la protezione dei dati personali: nel caso in questione, il riferimento è all'Autorizzazione n. 3/2014. Il trattamento effettuato su dati sensibili, nei limiti posti dalla normativa vigente, ha le seguenti finalità: procedere al riconoscimento e alla liquidazione di rimborsi e sussidi per spese sanitarie sostenute; autorizzazione di prestazioni sanitarie in forma diretta e/o indiretta presso centri sanitari convenzionati (per il tramite dell'acquisizione, a titolo esemplificativo, di documentazione sanitaria, cartelle cliniche, prescrizioni mediche, referti). Precisiamo che senza i Suoi dati, e senza il Suo consenso al loro trattamento, non potremmo fornirLe, in tutto o in parte, i nostri servizi.

3. I dati sono trattati da SIA3, in qualità di Responsabile del trattamento solo con modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per fornirLe i servizi di assistenza sanitaria richiesti o in Suo favore previsti; sono utilizzate le medesime modalità e procedure anche quando i dati vengono comunicati per i suddetti fini a soggetti già indicati nella presente informativa, i quali a loro volta sono impegnati a trattarli usando solo modalità e procedure strettamente necessarie per le specifiche finalità indicate nella presente informativa. I tempi di conservazione dei dati sono quelli strettamente necessari per le finalità per i quali sono stati raccolti. I dati personali non verranno trasferiti all'estero fuori della Comunità UE.

Il trattamento non comporta processi decisionali automatizzati.

4. Il titolare del trattamento è SIA3, con sede legale in Trento Via Brennero 182, 38121 in persona del Legale Rappresentante. Il responsabile esterno del trattamento - designato nell'esercizio delle funzioni descritte nell'articolo 5 - è Sanifonds Trentino nella persona del Direttore Generale. Incaricati del trattamento sono i collaboratori di Sanifonds Trentino, nell'ambito delle rispettive funzioni ed in conformità alle istruzioni ricevute, sempre e soltanto per il conseguimento delle finalità correlate ai servizi da noi forniti.

5. Per le finalità sopra indicate e sempre limitatamente a quanto di stretta competenza in relazione al rapporto intercorrente tra Lei e SIA3, i dati, secondo i casi, possono o debbono essere comunicati ad altri soggetti: in particolare, per le sole finalità di assistenza alle operazioni legate alla fornitura dei servizi previsti, a:

- il soggetto incaricato in virtù di specifica convenzione della gestione integrale del processo rimborsuale è Sanifonds Trentino - Fondo Sanitario Integrativo della Provincia di Trento;
- il/gli istituto/i bancario/i preposto/i da SIA3 alla riscossione dei contributi e al pagamento dei rimborsi;
- le/gli società/enti che gestiscono su incarico SIA3 servizi professionali quali la gestione delle richieste di rimborso, l'invio informatizzato di comunicazioni agli iscritti e le analisi tecnico attuariali necessarie alla formulazione di Piani sanitari;
- l'Agenzia delle Entrate a cui SIA3 deve trasmettere i dati relativi alle spese sanitarie rimborsate ai sensi dell'art. 78, comma 25-bis, della legge 30 dicembre 1991, n. 413.
- la/le società di assicurazione e broker assicurativi incaricati da SIA3 per la prestazione di servizi assicurativi;
- le strutture convenzionate incaricate da SIA3 per l'erogazione di prestazioni sanitarie.

6. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento e, segnatamente:

- a) ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- b) ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali; delle finalità e modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5 co. 2; dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello stato, di responsabili o incaricati; c) ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, ovvero quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- d) opporsi, in tutto o in parte: per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; al trattamento di dati personali che lo riguardano, ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale;
- e) proporre reclamo all'Autorità di Controllo.

I diritti di cui al presente art.6 potranno essere esercitati rivolgendosi alla segreteria della Direzione Generale di Sanifonds Trentino, utilizzando l'indirizzo e-mail [segreteria@sanifonds.tn.it](mailto:segreteria@sanifonds.tn.it) e specificando, nell'oggetto della comunicazione, il riferimento "Tutela privacy". Il termine per la risposta all'interessato è, per tutti i diritti (compreso il diritto di accesso), fissato in un mese, estendibili fino a 3 mesi in casi di particolare complessità; il Titolare del trattamento si impegna comunque a dare un riscontro all'interessato entro 1 mese dalla richiesta, anche in caso di diniego.

Informativa privacy - dicembre 2019

Luogo e data

Firma dipendente iscritto