

**DOMANDA/IMPEGNO DEGLI EREDI
PER DEFINIZIONE DELLE COMPETENZE IN SOSPESO
(art. 6 del Regolamento)**

DATI ANAGRAFICI	
Il/La sottoscritto/a	C.F.
nato/a il	a

DATI ABITAZIONE		
comune	prov.	CAP
via/corso	n°	Nazione <small>(per residenti all'estero)</small>

RECAPITI		
tel.	cell.	e-mail

- in qualità di:**
- unico erede**
 - erede delegato (da altri co-eredi)**

del/della Signor/Signora _____

nato/a il _____

deceduto/a il _____

RICHIEDE

l'erogazione spettante agli eredi delle somme relative ai concorsi spese - previsti a termini del Tariffario FISDAF - per prestazioni sanitarie fruite in vita dal/dalla predetto/a.

LA DOCUMENTAZIONE DI SPESA RELATIVA A DETTE PRESTAZIONI:

- è già a Vostre mani
- viene consegnata unitamente alla presente domanda
- verrà consegnata appena disponibile (entro e non oltre 6 mesi dalla data del decesso – art. 6 del Regolamento)

ED HA PER OGGETTO:

- prestazioni specialistiche _____
- ricovero ospedaliero in struttura pubblica _____
- ricovero presso Casa di Cura privata _____
- ricovero per lungodegenza _____

A convalida della presente domanda allega:

- certificato di morte (in carta semplice, originale, se non ancora trasmesso);
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con firma autenticata, resa presso Ufficio Anagrafe o di fronte a Notaio, attestante gli eredi aventi diritto per successione legittima o per disposizioni testamentarie (in originale);
- n° deleghe alla riscossione **in originale** da parte dei co-eredi, con allegato per ciascun co-erede copia di documento di riconoscimento in corso di validità. In caso di successione testamentaria la firma sull'atto di delega deve essere autenticata da Notaio o da Pubblico Ufficiale. La delega può essere sostituita da una rinuncia, qualora questa sia l'intenzione degli eredi, con le stesse modalità di convalida qui indicate;
- copia – conforme all'originale – del testamento, qualora trattasi di successione testamentaria, dopo l'avvenuta pubblicazione da parte del Notaio ed eventuale atto di nomina – in copia conforme all'originale - dell'esecutore testamentario;
- in presenza di erede/eredi in età minore o inabili, copia del decreto del Giudice Tutelare di nomina del rispettivo tutore.

Il/La sottoscritto/a segnala i propri dati bancari:

presso la Banca _____ Sede/Agenzia n° _____

Via/Corso _____ Località _____

CODICE IBAN – 27 caratteri : _____

CODICE BIC/SWIFT: _____

per l'accredito da parte del FISDAF delle competenze in sospeso oggetto della presente richiesta.

Il/la sottoscritto/a inoltre, per se stesso ed anche a nome e per conto dei co-eredi deleganti, **riconosce il diritto del FISDAF a recuperare in capo agli eredi** eventuali somme corrisposte all'assistito defunto che allo stesso risultassero non dovute o comunque soggette a restituzione; di conseguenza si impegna sin d'ora a saldare eventuali posizioni debitorie idoneamente documentate dal FISDAF.

Data, _____ Firma ** _____

AVVERTENZE

**** Chi sottoscrive il presente modulo deve allegare fotocopia integrale di proprio documento di riconoscimento, in corso di validità.**

1. Compilare il modulo in ogni sua parte e contrassegnare con una le voci che interessano;
2. Il FISDAF si riserva il diritto di richiedere ulteriore certificazione probatoria per i casi, in cui si ritenga necessario un supplemento di documentazione.
3. Si ricorda che, ai sensi dell'art. 35 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 sono equipollenti alla carta di identità: il passaporto, la patente di guida, la patente nautica, il libretto di pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'Amministrazione dello Stato.

Segue informativa privacy da firmare a cura dell'erede delegato

A. INFORMATIVA PRIVACY

FINALITÀ E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali da Lei forniti, in qualità di interessato, (“**Dati**”) saranno trattati dal Fondo FISDAF (il “**Fondo**”) per gestire il pagamento dei concorsi spese spettanti (il “**Servizio**”).

Il trattamento dei Dati per la finalità di cui sopra avverrà con modalità cartacee, automatizzate o elettroniche.

CONSEGUENZE DELL'EVENTUALE MANCATO CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei Dati è facoltativo. Tuttavia, il mancato conferimento dei Dati comporterà l'impossibilità di erogare il Servizio richiesto.

ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO TRATTARE I DATI

I Dati potranno essere trattati da soggetti operanti per conto del Fondo e in forza di specifici vincoli contrattuali, in Paesi membri UE o extra UE.

I Dati potranno essere comunicati a terzi per adempiere a obblighi di legge, per rispettare ordini provenienti da pubbliche autorità o per esercitare un diritto del Fondo in sede giudiziaria.

I Dati potranno essere comunicati a Società assicuratrici e/o ad altri Fondi sanitari che abbiano in essere coperture integrative a favore di soci del Fondo FISDAF e loro familiari per il pagamento di ulteriori rimborsi spese.

TRASFERIMENTO DEI DATI AL DI FUORI DELLO SPAZIO ECONOMICO EUROPEO (SEE)

Nell'ambito dei rapporti contrattuali del Fondo i Dati potranno essere trasferiti al di fuori del territorio dello Spazio Economico Europeo (SEE), anche mediante l'inserimento degli stessi in database gestiti da società terze, operanti per conto del Fondo. La gestione dei database ed il trattamento dei Dati sono vincolati alle finalità per cui gli stessi sono stati raccolti ed avvengono nel massimo rispetto della legge applicabile sulla protezione dei dati personali. Tutte le volte in cui i Dati dovessero essere oggetto di trasferimento al di fuori del SEE, il Fondo adotterà ogni misura contrattuale idonea e necessaria a garantire un adeguato livello di protezione dei Dati, inclusi – tra gli altri - gli accordi basati sulle clausole contrattuali standard per il trasferimento dei dati al di fuori del SEE, approvate dalla Commissione Europea.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei Dati per la finalità di cui sopra è Fondo FISDAF, con sede legale in Via Plava 86, 10135 - Torino, Italia.

CONSERVAZIONE DEI DATI

I Dati trattati per svolgere la finalità di cui sopra saranno conservati per il periodo ritenuto strettamente necessario a erogare il Servizio e per il tempo prescritto dalle norme civilistiche e fiscali.

Tuttavia, tali Dati potranno essere conservati per un periodo anche superiore, al fine di poter gestire eventuali contestazioni legate al Servizio.

I DIRITTI DELL'INTERESSATO

A Lei, in qualità d'interessato, sono riconosciuti i seguenti diritti:

diritto di accesso, ossia il diritto di ottenere dal Fondo la conferma che sia o meno in corso il trattamento dei Dati e, in tal caso, di ottenerne l'accesso;

diritto di rettifica e cancellazione, ossia il diritto di ottenere la rettifica di Dati inesatti e/o l'integrazione di Dati incompleti o la cancellazione dei Dati per motivi legittimi;

diritto alla limitazione del trattamento, ossia il diritto a richiedere la sospensione del trattamento qualora sussistano motivi legittimi;

diritto alla portabilità dei dati, ossia il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile i Dati, nonché il diritto di trasmettere i Dati ad un altro titolare del trattamento;

diritto di opposizione, ossia il diritto di opporsi al trattamento dei Dati qualora sussistano motivi legittimi, ivi compresi i trattamenti di Dati per finalità di marketing e profilazione, se previsti;

diritto di rivolgersi all'autorità per la protezione dei dati competente in caso di trattamento illecito dei Dati.

Per esercitare tali diritti Lei, in qualità d'interessato, potrà rivolgersi per iscritto al Fondo FISDAF, via Plava 86, 10135 – Torino, Italia.

Luogo e data _____, ____/____/_____

Firma _____