

## Dichiarazione congiunta del Quadro e del Datore di lavoro

## ANAGRAFICA

COGNOME E NOME : SHEHATA ALY MOUSTAFA EMAD

DATA DI NOMINA A QUADRO : 01/10/2013

CODICE FISCALE : SHHMDE78L09Z336D

## RESIDENZA

VIA: VIA SAN CARLO 1

C.A.P. : 50124

CITTA' : FIRENZE

TELEFONO :

FAX :

E-MAIL :

PROVINCIA : FI

## DATI ANAGRAFICI

SESSO : M

NATO A : EGITTO (UAR)

IL: 09/07/1978

## TIPOLOGIA CONTRATTUALE

TEMPO INDETERMINATO : X

TEMPO DETERMINATO :

DURATA :

QUALIFICA RIVESTITA : QUADRO

CCNL APPLICATO :

LIVELLO : Q

DENOMINAZIONE AZIENDA : 0000020827 - HT S.R.L.

I sottoscritti dichiarano di applicare integralmente il sopraindicato contratto e, conseguentemente, di adempiere a tutti gli obblighi contributivi nei confronti degli enti dal contratto medesimo istituiti e/o riconosciuti.

Dichiarano altresì, consapevoli delle responsabilità civili e penali che conseguono a dichiarazioni false o mendaci, che tutto quanto sopra enunciato corrisponde integralmente a verità.

Data : 22/10/2013 10.11.35



Firma del lavoratore

x

## **INFORMATIVA EX ART. 13 D.L.VO 196/2003**

Si comunica che i dati che ciascun iscritto ha fornito a seguito dell'iscrizione o per le richieste di rimborso di prestazioni, sia in forma diretta che in forma indiretta, già garantiti dall'osservanza della precedente normativa sulla privacy (l. 675/96), sono trattati e utilizzati dalla Cassa in ottemperanza alle innovazioni previste dal D.L.vo 196/2003. Il trattamento, pertanto, è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e sono garantite la riservatezza e la tutela dei diritti di ciascun interessato.

### **- FINALITA' E MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

Si comunica che i dati forniti da ciascun iscritto sono utilizzati per la gestione della relativa posizione assicurativa e per attivare le procedure di rimborso delle prestazioni richieste. A tal uopo, è utilizzato un sistema informatizzato di archivi, di proprietà della Cassa, utilizzato operativamente in via esclusiva dal personale della stessa. La gestione del sistema informatizzato si avvale della consulenza tecnica della società A.T.C. Service S.r.l. di Pavia, che deve sottostare al vincolo della riservatezza, in virtù di specifici accordi contrattuali. I dati forniti sono, altresì, utilizzati per le comunicazioni che la Cassa effettua nei confronti dei propri iscritti per fini strettamente connessi alle attività sopra evidenziate o per finalità informative in materia normativa o di servizi. Gli stessi dati sono, infine, utilizzati per estrapolare elementi di carattere statistico che prescindono, tuttavia, dalle singole posizioni assicurative e dai singoli eventi rimborsati, ma che riguardano informazioni aggregate di fenomeni sanitari generali.

### **- OBBLIGO DEL CONFERIMENTO DEI DATI E CONSEGUENZE DEL RIFIUTO AL CONFERIMENTO**

L'obbligo al conferimento dei dati necessari per attivare l'iscrizione dei singoli interessati è logicamente connesso alle finalità istituzionali della Cassa che non potrebbe, diversamente, attivare le posizioni assicurative dei singoli quadri (si ricorda a tal fine che la copertura assicurativa è obbligatoriamente prevista da CCNL). Allo stesso modo è obbligatoria, al fine di attivare le procedure di rimborso delle prestazioni, la comunicazione dei dati sanitari prescritti dalle norme del Regolamento della Cassa. In caso di rifiuto di conferimento, la Cassa non potrà fornire le prestazioni richieste né dar corso alle summenzionate procedure di rimborso.

### **- SOGGETTI AI QUALI I DATI POSSONO ESSERE COMUNICATI**

I soggetti che possono venire a conoscenza dei dati oggetto di trattamento in qualità di incaricati al trattamento sono esclusivamente i dipendenti della Qu.a.s.. Inoltre i dati medesimi possono essere comunicati esclusivamente alla società di informatica sopra indicata che svolge funzione di consulente relativamente alle procedure automatizzate utilizzate dalla Cassa, nonché agli enti convenzionati, limitatamente alle autorizzazioni che vengono rilasciate dalla Cassa ai fini della fruizione delle prestazioni in forma diretta da parte degli iscritti. Possono inoltre accedere ai dati i consulenti medici della Cassa che forniscono il necessario supporto scientifico con riguardo alla liquidazione delle pratiche di rimborso. Non è previsto nessun ulteriore ambito di diffusione dei dati trattati.

### **- DIRITTI DEGLI INTERESSATI**

Di seguito si riporta il disposto dell'art. 7 D.L.vo 196/2003, relativo ai diritti degli interessati:

#### **Art. 7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti**

1. L'interessato ha diritto di 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.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a. dell'origine dei dati personali;
  - b. delle finalità e modalità del trattamento;
  - c. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
  - e. 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.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b. 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;
  - c. 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.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
- a. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorchè pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b. al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

#### **- TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento è la Qu.a.s. Cassa Sanitaria Quadri, nella persona del legale rappresentante pro tempore. Responsabile del trattamento è il Direttore della Qu.a.s., Dr. Mario Porfiri.

#### **DICHIARAZIONE DELL'INTERESSATO**

Il sottoscritto **SHEHATA ALY MOUSTAFA EMAD** codice fiscale **SHHMDE78L09Z336D** in forza presso l'azienda {cod\_azienda} - HT S.R.L. con la qualifica di quadro, prendo atto dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, anche sensibili, effettuata dalla Qu.a.s. ai sensi dell'art.13 D.L.vo 196/2003 e consento il trattamento degli stessi secondo le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa.

data  
22/10/2013

firma  
