

Modulo di richiesta di prima adesione al Fondo Assistenza Previdir

Ragione Sociale (denominazione completa dell'Azienda)	CONSORZIO IFORM	
Sede Legale	NAPOLI CORSO UMBERTO I N. 35	
Codice Fiscale/Partita Iva	05669261215	
Indirizzo PEC	iform@pec.it	

Associazione di appartenenza	FIDEF (CNEL T279)	
Referente Aziendale	Paladino Lucantonio	
Tel. 0817312678	Cell. 3485108120	E-mail segreteriafidef@gmail.com

Si richiede l'adesione della nostra Azienda al Fondo Assistenza Previdir con effetto dal 01/01/1927

➤ **Programma 1a) Assistenza Sanitaria Integrativa**

Si dichiara di aver preso visione dello Statuto del Fondo Assistenza Previdir, di conoscere ed accettare la disciplina dei Programmi cui la nostra Azienda intende iscriversi.

Si dichiara di conoscere e accettare il contenuto dell'Informativa Previdir in materia di trattamento dei dati personali (art.13 Regolamento UE 2016/679).

Si resta in attesa della conferma di accettazione della presente richiesta e di conoscere l'ammontare dei contributi e delle quote associative da versare.

Luogo e data

Timbro e Firma
Legale Rappresentante

Allegati:

- copia recente dell'iscrizione alla CCIAA oppure, per Associazioni e Federazioni copia dello Statuto e dell'Atto Costitutivo, per gli Studi professionali l'elenco aggiornato degli Associati
- moduli di iscrizione ai singoli Programmi

N.B.

(Il modulo dovrà essere trasmesso secondo una delle seguenti modalità)

- **firmato digitalmente** tramite:
 - o PEC: adesioniprevidir@pec.it (solo da indirizzo PEC)
 - o E-MAIL: previdironline@previdir.it
- **formato cartaceo con firma in originale (anticipandone copia via mail a previdironline@previdir.it) a:**

Fondo Assistenza Previdir
Via Andrea Noale, 206
00155 Roma

Gli altri Programmi del Fondo:

- [Infortuni](#)
- [Infortuni Dirigenti CCNL Commercio](#)
- [Invalidità Permanente da Malattia](#)
- [Vita \(Caso Morte\)](#)
- [Vita \(Caso Morte\) – TCM "Protezione famiglia"](#)
- [Vita \(Caso Morte e Invalidità Permanente Totale da qualsiasi causa\)](#)
- [Long Term Care](#)
- [Missioni Temporanee: Business Pass](#)
- [Missioni Definitive all'estero – Expatriate Care](#)
- [Welfare – Servizio di Rimborso prestazioni Sanitarie](#)

Modulo di richiesta di iscrizione al Programma 1)
ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA

Ragione Sociale <i>(denominazione completa dell'Azienda)</i>	CONSORZIO IFORM
Codice Fiscale/Partita Iva	05669261215

Si richiede l'iscrizione per le **categorie** di seguito indicate, per l'**opzione prescelta**:

Categorie	Numero iscritti	Opzioni	Estensione facoltativa Massimale di Ricovero ad € 5.000.000	
			SI	NO
Dirigenti			☐	☐
Quadri			☐	☐
Impiegati	9	FIST1	☐	☒
Operai			☐	☐
Titolari, Amministratori, Legali rappresentanti, Soci, Membri del Cda, ecc...			☐	☐
Collaboratori			☐	☐
TOTALE	9			

Ai fini dell'**identificazione degli iscritti** del Programma di assistenza prescelto e dei rispettivi nuclei familiari, laddove previsti, ci avvaliamo della seguente **modalità di trasmissione** dei dati:

- ☐ *Compilazione, a cura di ciascun iscritto, del modulo allegato: Dichiarazioni di nucleo familiare*
- ☒ *Trasmissione in formato elettronico secondo le specifiche fornite dal Fondo (le procedure andranno concordate direttamente con il Fondo)*

Il Contratto, l'Accordo o il Regolamento aziendale prevedono la prosecuzione della contribuzione al Fondo da parte dei lavoratori che proseguono in forma volontaria o in quiescenza?

- ☐ Sì
- ☒ No

Luogo e data

XXXXXXX

Timbro e Firma
Legale Rappresentante

Spettabile
Fondo Assistenza Previdir
Via Andrea Noale, 206
00155 Roma

Il sottoscritto PALADINO LIUSEPPE		Codice Fiscale PLDXXXXXX	
in qualità di ⁽¹⁾ impiegato		della CONDSORZIO IFORM	
domiciliato in VIA XXXXXXX			
Città GRUMO NEVANO		Prov. NA	CAP 80020
Tel 081731 XXXXX	E-mail Giuseppe.palaXX@GMAIL.COM		

Dichiara:

- di aver preso visione e di accettare la disciplina del Programma di Assistenza Sanitaria Integrativa;
- che il proprio nucleo familiare, ai fini dell'assistenza E' CONFORME ALLA DEFINIZIONE PREVISTA NEL REGOLAMENTO A CUI L'OPZIONE PRESCELTA SI RIFERISCE, ed è composto come di seguito indicato:

(tutti i campi sono obbligatori)				
Grado di parentela * (rispetto all'iscritto)	Cognome e Nome	Codice fiscale	Opzione Prescelta	Firma per consenso **
Iscritto ***	PALADINO GIUSEPPE	pldxxxxxxxxxx	FIST1	

*** Inserire i dati dell'iscritto.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati

Il sottoscritto, in relazione alla richiesta di iscrizione al Programma "Assistenza Sanitaria Integrativa", formulata al Fondo Assistenza Previdir, preso atto della Nota informativa di cui all'articolo 13 del Regolamento che conferma di conoscere, esprime il consenso, attraverso la firma apposta in calce, al trattamento di tutti i dati personali ad esso relativi per le finalità e secondo le modalità indicate nella nota informativa medesima.

Ai fini dell'accreditamento di eventuali rimborsi, il sottoscritto fornisce qui di seguito i dati del proprio c/c bancario:

(Il conto corrente da indicare deve essere quello dell'Iscritto)

[illegible]

Firma dell'Iscritto

Oggetto: Informativa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 per gli Associati e per gli Iscritti al Fondo Previdir

Con riferimento agli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito per brevità “Regolamento”), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati, il Fondo di Assistenza Integrativa Previdir (di seguito per brevità “Fondo”) fornisce le prescritte informazioni relative all’utilizzo, da parte del Fondo, dei dati relativi alle persone giuridiche che possiedono i requisiti per associarsi al Fondo (di seguito per brevità “Dati degli Associati”) e delle persone fisiche che hanno con tali soggetti rapporti di lavoro, collaborazione, direzione o amministrazione e che pertanto possono essere iscritti ai programmi previsti dal Fondo, assieme a eventuali familiari o beneficiari (di seguito per brevità “Dati Personali degli Iscritti”). Nel seguito tali persone giuridiche sono definite per brevità “Associati” mentre le persone fisiche comunque iscritte al Fondo sono definite “Iscritti”.

1) Programmi assicurativi

Alla data di emissione della presente informativa, i programmi assicurativi messi a disposizione dal Fondo sono i seguenti

- Assistenza Sanitaria Integrativa
- Infortuni
- Infortuni Dirigenti CCNL Commercio
- Invalidità Permanente da Malattia
- Vita (Caso Morte)
- Vita (Caso Morte) – TCM “Protezione famiglia”
- Vita (Caso Morte e Invalidità Permanente Totale da qualsiasi causa)
- Long Term Care Collettiva a premio e rendita predefiniti
- Long Term Care Collettiva a premio e rendita variabili
- Missioni Temporanee all’estero – Business Pass
- Missioni Definitive all’estero – Expatriate Care
- Rimborso Spese Mediche - Salute xTe
- Rimborso Spese Mediche Dentarie - Smile xTe
- Welfare – Servizio di Rimborso prestazioni Sanitarie

L’elenco di tali programmi e informazioni più dettagliate sugli stessi sono consultabili sul sito www.previdir.it alla sezione “programmi”. Il Fondo potrebbe introdurre nuovi programmi o modificare o cancellare gli attuali. Ogni informazione aggiornata sui programmi sarà reperibile sul sito citato e la lista dovrà ritenersi aggiornato di conseguenza.

2) Trattamento dei Dati degli Associati

Ai dati relativi alle persone giuridiche non sono applicabili le prescrizioni del Regolamento. Tuttavia, il Fondo assicura che i Dati degli Associati saranno trattati, con strumenti elettronici o con procedimenti cartacei, adottando le stesse misure e le stesse precauzioni previste dal Regolamento stesso, al fine di rispettarne la riservatezza, l’integrità e la disponibilità.

Per effetto della richiesta di associazione e della gestione dei rapporti associativi, sia il Fondo che l’Associato potranno acquisire e trattare, sin dalla fase della richiesta di associazione, dati di persone fisiche relative all’altra parte; questi dati personali saranno trattati dal Fondo e dall’Associato in qualità di autonomi Titolari del trattamento e sono quindi pienamente soggetti al pieno rispetto del Regolamento da parte del Fondo e dell’Associato.

Relativamente ai dati personali delle persone fisiche comunicate dall’Associato ai fini della gestione dei rapporti associativi, il trattamento sarà soggetto alle misure descritte nel seguito per i Dati Personali degli Associati, per quanto applicabili.

L’Associato si impegna a mettere a disposizione la presente informativa sia alle proprie persone coinvolte nella gestione del rapporto associativo, sia alle persone che sono segnalate dall’Associato come candidati all’iscrizione o che intendono comunque aderire al Fondo, nei termini previsti dallo Statuto e dalle condizioni specifiche dei programmi resi disponibili dal Fondo.

3) Trattamento dei Dati Personali degli Associati e degli Iscritti

a) Conferimento dei Dati Personali degli Iscritti

I Dati Personali degli Iscritti possono essere forniti al Fondo attraverso due canali: o direttamente dall'Assistito, al momento della sua iscrizione al Fondo e della sottoscrizione di uno o più programmi assicurativi applicabili, o da uno dei soggetti economici previsti dallo Statuto del Fondo (Impresa, Associazione, Fondazione, Ente, Studio professionale), con il quale l'Assistito ha rapporti di lavoro, collaborazione, direzione o amministrazione.

Il conferimento avviene al momento della sottoscrizione di una richiesta di Associazione al Fondo e all'adesione a uno o più programmi assicurativi resi disponibili dal Fondo o anche in un momento successivo.

Questa informativa viene messa a disposizione al momento della iscrizione, se effettuata direttamente, o al momento della registrazione dei dati dell'Assistito nei sistemi del Fondo, qualora essi siano raccolti attraverso uno dei soggetti sopra menzionati.

b) Categorie particolari di dati personali

In occasione della iscrizione o anche successivamente, l'Assistito potrebbe conferire al Fondo dati qualificabili, ai sensi degli artt. 9 e 10 del Regolamento, come "categorie particolari di dati personali", quali ad esempio i dati relativi alla salute.

Tali categorie di dati sono identificate nel seguito come "Dati Personali Particolari".

Come specificato più innanzi, tale categoria di dati potrà essere trattata dal Fondo solo previo consenso dell'interessato, manifestato in forma scritta firmando apposito modulo di richiesta di consenso.

c) Finalità primarie del trattamento

I Dati Personali, forniti direttamente dall'Assistito o conferiti al Fondo dagli Associati, in relazione alla sottoscrizione dei programmi assicurativi, sono trattati per le seguenti finalità primarie:

- Gestione del rapporto con gli Associati e con gli Iscritti in relazione agli scopi statuari del Fondo medesimo;
- Erogazione delle prestazioni sanitarie integrative rispetto al Servizio Sanitario Nazionale e le prestazioni assicurative previste dai programmi sottoscritti. In particolare, il trattamento consiste:
 - nella gestione dell'iscrizione al Fondo, incluso la gestione dei pagamenti dei contributi associativi e dei premi assicurativi, anche attraverso i programmi "welfare";
 - nella lavorazione delle richieste di rimborso, ivi compresi gli accertamenti amministrativi ed i controlli sanitari;
 - nella liquidazione delle pratiche sanitarie indirette e di quelle in convenzione diretta;
 - nel supporto operativo e consulenziale agli Associati ed Iscritti.
- Gestione degli adempimenti in esecuzione di obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate o da organi di vigilanza e di controllo a cui la società è soggetta (ad es. ai sensi della normativa contro il riciclaggio, in materia di accertamenti fiscali, etc.);
- Far valere o difendere un diritto in sede giudiziaria ordinaria o amministrativa, nelle procedure arbitrali, di mediazione o di conciliazione.

d) Ambito di comunicazione e diffusione

I Dati Personali degli Associati e degli Iscritti non saranno mai intenzionalmente diffusi dal Fondo.

Per le finalità del trattamento sopra indicate, e nei limiti strettamente pertinenti alle medesime, i Dati Personali degli Associati e degli Iscritti potranno essere comunicati, oltre che al nostro personale formalmente autorizzato, a soggetti o categorie di soggetti che agiscono in qualità di autonomi titolari del trattamento quali:

- Compagnie Assicurative e ai loro centri di liquidazione sinistri e rimborsi;
- Rete di sviluppo associativo del Fondo, comprendente brokers assicurativi e produttori;
- Enti assistenziali ed assicurativi, amministrazione finanziaria, nonché altri enti pubblici per i quali sussiste un obbligo di legge di comunicazione in relazione al rapporto in essere;

nonché a società o studi professionali nominate responsabili del trattamento dal Fondo, quali:

- la società Mizar International Insurance Brokers s.r.l. e suoi sub-responsabili del trattamento;
- studi professionali e società che svolgono attività di revisione di contabilità e bilancio,
- a società che forniscono supporto operativo o tecnico al Fondo.

e) Natura del conferimento e base giuridica

La base giuridica del trattamento è rappresentata dall'esecuzione del contratto associativo e assicurativo con gli Associati ed Iscritti e pertanto, ai sensi dell'art.6, lettera b del Regolamento ("trattamento necessario per l'esecuzione di obblighi derivanti da un contratto del quale l'interessato è parte"), non è necessario il consenso dell'interessato per il trattamento dei Dati Personali c.d. "comuni" (per esempio dati anagrafici e di contatto).

Per il trattamento dei Dati Personali Particolari, invece, ai sensi dell'art. 9.2.a) del Regolamento è necessario il consenso dell'interessato, che verrà richiesto all'Assistito al momento del conferimento dei Dati Personali.

Il conferimento dei Dati Personali di cui alla presente informativa è necessario per l'adempimento dei servizi prestati dal Fondo e l'eventuale rifiuto al conferimento può comportare per il Fondo l'impossibilità di prestare il servizio.

f) Finalità secondarie del trattamento

I Dati Personali, ad esclusione dei Dati Personali Particolari, potranno essere usati dal Fondo per l'invio di comunicazioni e informazioni, anche in forma elettronica (esempio e-mail, sms, telefono), su nuovi servizi o iniziative del Fondo, per l'invio di questionari per la valutazione del livello di soddisfazione degli utenti sui servizi del Fondo o per altre comunicazioni aventi carattere promozionale.

Per il raggiungimento di tali finalità potranno essere utilizzate società specializzate esterne designate Responsabili del trattamento o a Società che, ove ne ricorrano le circostanze, possono agire come Titolari autonomi del trattamento.

g) Base giuridica del trattamento per finalità secondarie

La base giuridica di questo trattamento è il perseguimento del legittimo interesse del Fondo, valutato il giusto bilanciamento degli interessi, a informare gli Associati e Iscritti delle nuove iniziative del Fondo e di conoscere il loro grado di soddisfazione e di sviluppare il Fondo medesimo.

Gli interessati possono in ogni momento opporsi al trattamento senza alcuna formalità sia azionando appositi pulsanti che saranno inseriti nelle comunicazioni elettroniche inviate, sia contattando il Fondo come descritto più avanti al paragrafo "Diritti dell'interessato".

h) Modalità di trattamento

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, con modalità e strumenti, nel rispetto delle misure di sicurezza di cui all'art. 32 del Regolamento, ad opera di soggetti appositamente incaricati, in ottemperanza a quanto previsto dall'articolo 29 del Regolamento, ovvero a società designate Responsabili o Subresponsabili del trattamento,

i) Periodo di conservazione dei dati

Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento, il periodo di conservazione dei Dati Personali è stabilito per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e nel rispetto dei termini prescritti dalla legge.

Per i dati di natura contabile e fiscale la legge prescrive una conservazione per dieci dall'anno di scadenza delle dichiarazioni fiscali relative all'anno di competenza delle registrazioni.

4) Trasferimento dei dati personali

Il trattamento dei dati ha luogo presso la sede del Titolare ed in ogni altro luogo in cui le parti legittimamente coinvolte nel trattamento siano localizzate. I Dati Personali non saranno trasferiti in Paesi terzi al di fuori dello Spazio Economico Europeo e saranno conservati su server/database ubicati all'interno del territorio europeo, nel rispetto degli obblighi di legge.

5) Diritti dell'interessato

In ogni momento, l'interessato potrà esercitare, ai sensi degli artt. 15-22 del Regolamento il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di suoi Dati Personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di
- c) destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- d) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati, ad eccezione di quelli necessari per necessità contabili e fiscali;
- e) ottenere la limitazione del trattamento;
- f) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;

- g) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- h) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.

a) Modalità di esercizio dei diritti

Per esercitare i diritti è sufficiente l'invio di una richiesta scritta, senza formalità, al Fondo di Assistenza Integrativa Previdir, all'indirizzo postale o elettronico della sede.

6) Titolare e Responsabile del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Fondo Assistenza Previdir, Via Noale 206 00155 – Roma, Tel: 06.2295693 Fax: 06.22799725 E-mail: fondo.assistenza@previdir.it PEC: fondoassistenza@previdir.it

L'elenco aggiornato dei Responsabili del trattamento è reperibile presso la sede legale del Titolare.

Fondo Assistenza Previdir

La presente informativa cod. SGDP 003 z ALL.13 Privacy policy unificata per Associati e iscritti è stata aggiornata in data 11/06/2026

Luogo e data

Timbro e Firma
Legale Rappresentante

A tutti gli Associati ed Iscritti

Fondo Previdir

Oggetto: Condivisione dei principi di Diversità, Inclusione e Parità di Genere

Principi:

Ogni persona rappresenta per Previdir e in Previdir un individuo unico e diverso, con le proprie caratteristiche, storia e competenze.

Per tale ragione Previdir riconosce le diversità delle persone, sia dipendenti che collaboratori, come importante fattore di crescita e successo e ritiene prioritario valorizzarne esperienze, capacità e qualità personali. Previdir crede che la diversità, in tutte le sue manifestazioni, sia fattore di arricchimento e apertura culturale; per questo opera per creare un ambiente di lavoro inclusivo, mirato alla collaborazione e alla crescita col supporto di tutti e tutte.

Requisiti del Sistema di Gestione:

In ottica di miglioramento continuo Il Sistema di Gestione di Previdir viene aggiornato al fine di rispondere ai requisiti delle norme ISO 30415 e ISO 53800 e della prassi UNI PdR 125.

In particolare il Sistema di Gestione di Previdir mira a:

- Riconoscere la diversità al fine di valorizzarne le caratteristiche sia individualmente che come gruppi; riconoscere che le caratteristiche demografiche e le altre caratteristiche personali possono interagire positivamente e instaurare un circolo virtuoso di rispetto e inclusione;
- Governare in modo efficace promuovendo "impegno del management nei confronti della Parità di Genere e della Diversità e Inclusione attraverso l'utilizzo di politiche, processi, procedure e prassi volte alla creazione di una organizzazione inclusiva;
- Agire in modo etico e socialmente responsabile, promuovendo un'occupazione produttiva e un lavoro dignitoso per tutti i dipendenti ed i collaboratori a prescindere dal genere e dalle altre caratteristiche personali;
- Sviluppare e incentivare un ambiente di lavoro accessibile, rispettoso di tutte le diversità e che favorisca l'inclusione e lo spirito di appartenenza;
- Riconoscere e rispondere ai bisogni delle persone che entrano in Previdir, comprendendone le diverse caratteristiche e relazionandosi ad esse con modalità comunicative diverse e appropriate;
- Sostenere e diffondere i principi di Diversità e Inclusione promuovendo, in tale senso, le relazioni interne e con gli stakeholder.

Impegno:

Il Fondo Previdir riconosce nelle persone una risorsa fondamentale per il raggiungimento degli obiettivi delle proprie attività e si impegna a fare in modo che, in tutte le fasi del ciclo di vita della gestione delle risorse umane, dal processo di selezione ed inserimento, alla crescita professionale, fino alla cessazione del rapporto di lavoro, siano garantire pari opportunità, senza discriminazione di alcun tipo, promuovendo una cultura in cui tutti riconoscano il valore della diversità.

Non sarà mai tollerata, in Previdir, alcuna forma di discriminazione in base ad etnia, genere, orientamento sessuale, religione, età, disabilità, stato socioeconomico o altra caratteristica personale.

Condivisione:

Il Fondo Previdir si impegna a divulgare e dare massima diffusione dei principi di Diversità e Inclusione e degli obiettivi di Parità di genere all'interno della propria filiera di relazioni organizzative.

I migliori saluti

La Vice Presidente
Barbara Michienzi

