

Il / La Sottoscritto / a
(COGNOME – NOME)

Nato/a a _____ prov. (____) il _____

resistente nel Comune di _____ prov. ()

in Via/Piazza	n.	C.A.P.
---------------	----	--------

recapiti telefonici _____ indirizzo posta@ _____

Dipendente dell'Azienda

Data di assunzione _____ ruolo az.le / matricola n° _____

RICHIEDE

1. **L'iscrizione/associazione** al F.I.D.A. Ravenna ed **autorizza** l'Azienda di appartenenza al versamento della quota mensile di **Euro 12 (quota associativa annua Euro 144)** tramite trattenuta dalle proprie competenze mensili, come deliberato dagli organi direttivi del Fondo.
2. **Dichiara** di aver letto e compreso quanto contenuto nei vigenti Statuto, Regolamento e *TARIFFARIO-NOMENCLATORE*, accettandone interamente i contenuti.
3. **Accetta** il vincolo di mantenimento iscrizione al Fondo per un minimo di anni solari 3 (tre) in caso di iscrizione tardiva, Art.4 c.2 vigente Regolamento.

AUTORIZZA inoltre, ai sensi e per gli effetti degli artt. 6, 7 del Regolamento (UE) 2016/679, codesto Fondo, al trattamento dei propri dati personali, comuni e sensibili, all'invio di materiale informativo sui servizi svolti, per finalità assistenziali, assicurative e liquidative, **dichiarando di aver preso visione dell'INFORMATIVA di cui all'art.13 del medesimo Regolamento allegata alla presente.**

Per consentire l'erogazione dei rimborsi, di seguito vi riporto le mie coordinate bancarie CODICE IBAN:

[illegible]

(Composto obbligatoriamente da 27 caratteri alfanumerici)

Intestato a

Banca/Istituto

Agenzia/Filiale n°

Sede

RAVENNA

Firma _____

Richiesta Iscrizione del “NUCLEO FAMILIARE” a F.I.D.A.- RavennaIl / La Sottoscritto / a
(COGNOME Nome) _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato/a a _____ prov. (____) il _____

residente nel Comune di _____ prov. (____)

in Via/Piazza _____ n. ____ C.A.P. _____

Dipendente dell'Azienda _____ ruolo az.le / matricola n° _____

RICHIEDE ☐ (apporre croce)

L'iscrizione a F.I.D.A.-Ravenna del proprio “**NUCLEO FAMILIARE**” inteso come: coniuge o convivente “*more uxorio*” (“coppia di fatto”); figli, di età non superiore ad anni 26, fiscalmente a carico ad almeno uno dei due coniugi o conviventi, secondo le vigenti disposizioni di legge. Il mio nucleo familiare è composto come sotto riportato, **con me residente all'indirizzo di cui sopra.** Allego relativa “Dichiarazione sostitutiva di certificazione dello stato di famiglia ai sensi art. 46, D.P.R. n. 445 del 28-12- 2000). In caso convivenza, “*coppia di fatto*”, allego copia stato di famiglia e/o “attestazione di famiglia anagrafica con persone coabitanti legate da vincoli affettivi” rilasciata dal Comune di residenza.

COGNOME Nome	Comune / Data di nascita	Grado di parentela	Codice Fiscale
			Data matrimonio /convivenza
		CONIUGE o CONVIVENTE	
		FIGLIO / FIGLIA	
		FIGLIO / FIGLIA	
		FIGLIO / FIGLIA	
		FIGLIO / FIGLIA	

Con la sottoscrizione della presente **dichiaro, accetto e dispongo** di:

1. Effettuare il versamento della quota mensile di **Euro 10** (quota associativa **annua Euro 120 per Coniuge**) e di **Euro 8** (quota associativa **annua Euro 96 per ogni figlio** fino al secondo; iscrizione gratuita per i successivi), autorizzando l'Azienda di appartenenza ad effettuare la relativa *trattenuta* dalle mie competenze mensili.
2. Il vincolo di mantenimento iscrizione al Fondo per un minimo di anni solari 3 (tre) con diritto alle prestazioni trascorsi mesi 3 (tre) dalla decorrenza iscrizione, in caso di iscrizione tardiva come stabilito all'Art.4 comma 7 vigente Regolamento.
3. Comunicare tempestivamente eventuali variazioni intervenute nella composizione del Nucleo sopra riportato.

RAVENNA _____**Firma** _____

Regolamento (UE) 2016/679**Art. 13: RICEZIONE E PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA.**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, COMUNI E SENSIBILI, INVIO DI MATERIALE INFORMATIVO SUI SERVIZI SVOLTI PER FINALITÀ ASSISTENZIALI, ASSICURATIVE E LIQUIDATIVE.

Sulla base dell'INFORMATIVA allegata al modulo di richiesta di Iscrizione, Lei/Voi può/potete esprimere il consenso, valevole per il trattamento dei Suoi/Vostri dati personali e sensibili per finalità assistenziali, assicurative e liquidative. Per consentire a F.I.D.A.-Ravenna il trattamento dei Suoi/Vostri dati, Le/Vi chiediamo di esplicitare in forma scritta il Suo / Vostro consenso al trattamento dei dati, apponendo in calce alla presente la Sua / Vostra firma.

Ricordiamo che in mancanza del consenso, F.I.D.A. Ravenna non potrà dare corso all'iscrizione in quanto impossibilitato a trattare i dati sensibili per la liquidazione degli eventuali rimborsi e/o contributi di natura assistenziale.

COGNOME Nome <i>(caratteri leggibili)</i>	GRADO DI PARENTELA con il Dipendente Associato	FIRMA DI CONSENSO <i>(Firma di <u>un genitore</u> per i figli minorenni)</i>
	CONIUGE o CONVIVENTE	
	FIGLIO / FIGLIA	
	FIGLIO / FIGLIA	
	FIGLIO / FIGLIA	
	FIGLIO / FIGLIA	
	FIGLIO / FIGLIA	

Spett.le
F.I.D.A.-Ravenna
Via Baiona, 107
48123 RAVENNA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

(articolo 46 d. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io Sottoscritto / a
(COGNOME – NOME) _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato/a a _____ prov. (____) il _____

residente nel Comune di _____ prov. (____)

in Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), emersi da riscontri effettuati che riscontrano la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese (articolo 75 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445) con conseguente decadenza dei benefici eventualmente ottenuti,

DICHIARO

Che il mio stato di famiglia, nell'ambito di tale diritto, è composto, oltre che dal sottoscritto, anche dalle seguenti persone, con me residenti all'indirizzo di cui sopra:

COGNOME Nome (caratteri leggibili)	GRADO DI PARENTELA CON IL DICHIANANTE	COMUNE / DATA DI NASCITA
		Data di matrimonio / convivenza
	CONIUGE o CONVIVENTE	
	FIGLIO / FIGLIA	
	FIGLIO / FIGLIA	
	FIGLIO / FIGLIA	

CASI PARTICOLARI: indicare eventuale condizione di figli non conviventi, fiscalmente a carico, in tutto o in parte;

RAVENNA _____

Firma _____

**INFORMATIVA A NORMA DELL'ART. 13, REG.UE 679/16 e succ. modifiche di legge
in materia di protezione dei dati personali**

Gentile Associata/o,

in conformità con il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio ("GDPR"), **F.I.D.A. Ravenna (Fondo Integrativo di Assistenza)** desidera fornirLe le seguenti informazioni riguardanti il trattamento dei Suoi dati personali, in forma concisa, trasparente, intelligibile e facilmente accessibile, con linguaggio semplice e chiaro, come richiesto dall'art. 12 del GDPR.

1. Titolare del Trattamento

Il Titolare del trattamento è **F.I.D.A. Ravenna (Fondo Integrativo di Assistenza)**, con sede in Ravenna, Via Baiona n. 107, nella persona del legale rappresentante pro tempore **Sig. Cristian Pavanelli**.

Indirizzo email: info@fidaravenna.it

Per qualsiasi comunicazione relativa al trattamento dei dati personali, è possibile contattare il Titolare all'indirizzo della sede sopra indicata.

2. Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)

Il Titolare ha designato quale Responsabile della Protezione dei Dati (Data Protection Officer) l'**Avv. Francesco**, contattabile ai seguenti recapiti:

- **Indirizzo:** Corso Mazzini n. 16 Forlì
- **E-mail:** avv.francescoamato@gmail.com

3. Finalità del Trattamento e Basi Giuridiche

I Suoi dati personali sono trattati per le seguenti finalità, ciascuna fondata su uno specifico presupposto di liceità ai sensi degli artt. 6 e 9 del GDPR:

a) Gestione del rapporto associativo

Iscrizione, amministrazione e gestione completa della Sua posizione quale associato/a al Fondo, inclusa la gestione dei rapporti tra dipendenti-iscritti-associati e i rispettivi datori di lavoro [fida-privacy-2024.pdf].

- **Base giuridica:** Esecuzione di un contratto (il rapporto associativo) di cui l'interessato è parte, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. b) del GDPR.

b) Erogazione di prestazioni assistenziali, assicurative e liquidative

Gestione delle richieste di prestazione e dei rapporti con Compagnie di Assicurazioni, Istituti di Cura e Assistenza, anche convenzionati, a favore degli Associati e dei loro nuclei familiari.

- **Base giuridica per i dati comuni:** Esecuzione del contratto associativo, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. b) del GDPR.
- **Base giuridica per le categorie particolari di dati (dati relativi alla salute):** Consenso esplicito dell'interessato ai sensi dell'art. 9, par. 2, lett. a) del GDPR, nonché, ove applicabile, necessità di esecuzione di obblighi in materia di diritto del lavoro e protezione sociale ai sensi dell'art. 9, par. 2, lett. b) del GDPR.

c) Adempimento di obblighi legali, contabili e fiscali

Gestione degli adempimenti amministrativi, contabili e fiscali obbligatori per legge, gestione della clientela e dei fornitori (contratti, ordini, fatture), nonché gestione del contenzioso.

- **Base giuridica:** Adempimento di un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. c) del GDPR; nonché, per la gestione del contenzioso, legittimo interesse ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. f) del GDPR.

d) Comunicazioni informative sulle attività del Fondo

Invio di informazioni circa le attività svolte dal Fondo, le iniziative e le novità di interesse per gli Associati.

- **Base giuridica:** Legittimo interesse del Titolare a mantenere un canale informativo con i propri associati su argomenti strettamente attinenti al rapporto associativo, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. f) del GDPR, fermo restando il Suo diritto di opposizione in qualsiasi momento.

4. Categorie di Dati Trattati e Origine

Il Fondo tratta le seguenti categorie di dati personali:

- **Dati comuni:** dati anagrafici, identificativi e di contatto (nome, cognome, codice fiscale, indirizzo, recapiti telefonici, e-mail);
- **Dati relativi al rapporto di lavoro e associativo:** datore di lavoro, qualifica, anzianità lavorativa, posizione previdenziale;
- **Categorie particolari di dati (art. 9 GDPR):** dati idonei a rivelare lo stato di salute, strettamente necessari per l'erogazione delle prestazioni assistenziali e sanitarie integrative;
- **Dati relativi a condanne penali e reati (art. 10 GDPR):** esclusivamente nei casi e nei limiti in cui ciò sia strettamente necessario per le finalità indicate e sulla base di idoneo presupposto normativo.

I predetti dati possono essere raccolti:

- **direttamente presso di Lei;**
- **presso terzi**, quali, a titolo esemplificativo, datori di lavoro, sindacati di categoria, familiari da Lei indicati;
- **da fonti accessibili al pubblico**, quali registri, elenchi, atti o documenti conoscibili da chiunque, nei limiti e nei modi stabiliti dalla normativa applicabile.

5. Natura del Conferimento dei Dati

Il conferimento dei dati è:

- **Obbligatorio**, laddove previsto da disposizioni di legge o necessario per la costituzione e gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi che ne derivano. Il rifiuto a fornire tali dati comporterà l'impossibilità di dar seguito alla Sua richiesta di associazione e di erogare le relative prestazioni;
- **Facoltativo** negli altri casi, fermo restando che il mancato conferimento potrebbe limitare la completezza o l'efficacia del servizio reso.

6. Modalità del Trattamento

Il trattamento avviene mediante strumenti cartacei, informatici e telematici, con l'adozione di misure tecniche e organizzative adeguate a garantire la sicurezza, la riservatezza e l'integrità dei dati, nonché la piena osservanza del GDPR. Il sistema gestionale informatico è allocato su server dedicato, dotato di sistemi di archiviazione criptata dei dati e della documentazione trasferita in formato digitale. L'accesso ai dati in via telematica avviene previa procedura di identificazione con credenziali protette da password.

7. Periodo di Conservazione dei Dati

I Suoi dati personali sono conservati in una forma che consenta la Sua identificazione per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati (principio di "limitazione della conservazione" ex art. 5, par. 1, lett. e) del GDPR).

I criteri specifici per ciascuna finalità sono i seguenti:

- **Finalità di gestione del rapporto associativo (3.a) e di erogazione delle prestazioni (3.b):** I dati saranno conservati per tutta la durata del rapporto associativo e, successivamente alla sua cessazione, per un periodo di **10 anni**, al fine di far fronte a eventuali contestazioni, richieste residue o tutele legali connesse al rapporto intercorso.
- **Finalità di adempimento di obblighi legali, contabili e fiscali (3.c):** I dati di natura contabile e fiscale saranno conservati per **10 anni** dalla fine dell'esercizio fiscale di riferimento, in conformità con la normativa vigente (art. 2220 c.c. e normativa fiscale applicabile).
- **Finalità di comunicazioni informative (3.d):** I dati saranno conservati fino a Sua eventuale opposizione al trattamento, che potrà esercitare in qualsiasi momento con le modalità indicate al punto 9.

Decorsi i termini sopra indicati, i dati saranno cancellati o resi anonimi in modo irreversibile.

8. Destinatari dei Dati

I Suoi dati potranno essere comunicati, nei limiti delle finalità sopra indicate e previa, ove necessario, stipula di appositi accordi ai sensi dell'art. 28 del GDPR, alle seguenti categorie di soggetti:

- Datori di lavoro aderenti all'accordo associativo;
- Compagnie di assicurazione, agenti, intermediari e broker del settore;
- Strutture sanitarie, case di cura private, consulenti sanitari e professionisti del settore medico;
- Istituti di credito e banche per la gestione dei pagamenti;
- Società di recupero crediti e studi legali per la gestione del contenzioso;
- Società per il recapito della corrispondenza;
- Fornitori di servizi tecnici, informatici, di manutenzione delle apparecchiature;
- Studi professionali, società e associazioni che erogano servizi contabili, fiscali e amministrativi;
- Enti pubblici, Ministeri, AUSL, Organi e Uffici dello Stato, per adempimento di obblighi di legge;
- Enti competenti al rilascio di autorizzazioni o comunque coinvolti in procedimenti amministrativi necessari all'adempimento del rapporto associativo.

I dati potranno altresì essere trattati dai soggetti formalmente **autorizzati al trattamento** all'interno del Fondo (personale dipendente e collaboratori), nonché dai componenti del **Consiglio di Amministrazione** e del **Collegio Sindacale**, nei limiti delle rispettive funzioni.

I dati **non saranno comunicati o diffusi a terzi** per iniziative commerciali, pubblicitarie, vendita diretta o ricerche di mercato.

9. Trasferimento dei Dati verso Paesi Terzi

I Suoi dati personali sono trattati esclusivamente **all'interno dell'Unione Europea** e **non sono oggetto di trasferimento al di fuori dello Spazio Economico Europeo**.

10. Processi Decisionali Automatizzati e Profilazione

Il Titolare **non sottopone i dati personali degli interessati a processi decisionali basati unicamente sul trattamento automatizzato**, ivi inclusa la profilazione di cui all'art. 22, parr. 1 e 4, del GDPR, che producano effetti giuridici o che incidano in modo analogo significativamente sulla persona dell'interessato.

11. Diritti dell'Interessato

In qualità di interessato, Lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dagli artt. 15-22 del GDPR, e in particolare:

- **Diritto di accesso (art. 15):** ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati che La riguardano e, in tal caso, ricevere copia dei dati trattati e le informazioni relative al trattamento;
- **Diritto di rettifica (art. 16):** ottenere la correzione di dati inesatti o l'integrazione di dati incompleti;
- **Diritto alla cancellazione – "diritto all'oblio" (art. 17):** ottenere la cancellazione dei dati che La riguardano, nei casi previsti dalla legge;
- **Diritto di limitazione del trattamento (art. 18):** ottenere la limitazione del trattamento al ricorrere di determinate condizioni;
- **Diritto alla portabilità dei dati (art. 20):** ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati che La riguardano e trasmetterli a un altro titolare, nei casi previsti;
- **Diritto di opposizione (art. 21):** opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla Sua situazione particolare, al trattamento dei Suoi dati fondato sul legittimo interesse del Titolare; nonché opporsi al trattamento per finalità di invio di comunicazioni commerciali o di marketing diretto.

Qualora il trattamento sia basato sul consenso, Lei ha inoltre il diritto di **revocare il consenso in qualsiasi momento**, senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento effettuato sulla base del consenso prestato prima della revoca.

Per esercitare i Suoi diritti, è possibile inviare una richiesta scritta al Titolare del trattamento all'indirizzo della sede legale sopra indicato, oppure contattare il DPO ai recapiti di cui al punto 2.

Il Titolare è tenuto a rispondere senza ingiustificato ritardo e comunque **entro 30 giorni** dal ricevimento della richiesta, prorogabili di ulteriori 60 giorni in caso di particolare complessità.

12. Diritto di Reclamo all'Autorità di Controllo

Lei ha il diritto di proporre **reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali** (Garante Privacy), con sede in Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma, sito istituzionale: www.gpdp.it, qualora ritenga che il trattamento dei Suoi dati personali avvenga in violazione del GDPR.

Ravenna, 22.07.2026

F.I.D.A. Ravenna – Fondo Integrativo di Assistenza
Il Presidente e Legale Rappresentante
(*Cristian Pavanelli*)

F.I.D.A.
Ravenna
Presidente - Legale Rappresentante
(*Cristian Pavanelli*)
Cristian Pavanelli