

Modulo S1A1 - Richiesta Anticipazione Sanitaria (in vigore dal 01.06.2023)

DATI ADERENTE

Il/la sottoscritto/a:		
Codice Fiscale:		
Nato/a a:	prov:	il:
Residente a:	prov:	c.a.p.
Via/Piazza:	n:	
Tel/cell:	E-mail:	
Numero iscrizione al fondo pensione:		

Nel caso in cui il richiedente sia un soggetto minore o incapace è richiesta l'autorizzazione del Giudice Tutelare.

DICHIARA

- di aver preso visione del “Documento sulle Anticipazioni”, del Titolo I del “Regolamento di Attuazione dello Statuto” e della sezione “Avvertenze” del presente modulo.

RICHIEDE

per “Spese sanitarie”:

- l'importo di euro _____ (al netto delle imposte, ed entro i limiti lordi di legge)
 il 75% lordo (massimale) della propria posizione previdenziale.

L'anticipazione viene richiesta per:

- Sé Per coniuge/unito civilmente Per figlio/a

Qualora non venga presentata all'atto della richiesta di anticipazione, ferma restando la tempistica indicata nella sezione **DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI DA PRESENTARE A CONSUNTIVO**, l'aderente si impegna a produrre la documentazione giustificativa entro e non oltre il _____ (**max. 18 mesi dalla data di presentazione della richiesta**)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA

In caso di richiesta anticipazione per sé:

1. Copia di documento di identità in corso di validità e della tessera sanitaria dell'aderente*;
2. Informativa relativa al trattamento dei dati personali sottoscritta dall'aderente;
3. Liberatoria o autorizzazione della finanziaria in caso di cessione del quinto;
4. Dichiarazione rilasciata dalla struttura pubblica competente (ASL) o dal medico di base che certifichi la necessità di terapie/interventi di straordinaria rilevanza sanitaria;
5. Certificazione della struttura sanitaria o dello specialista con indicazione della spesa da sostenere/preventivi di spesa delle terapie e/o degli interventi da eseguire;
6. Preventivo delle eventuali spese di viaggio e soggiorno, comprese quelle relative alla persona che presta assistenza al soggetto per cui si richiede l'anticipazione;
7. Autorizzazione del Giudice Tutelare, nel caso in cui il richiedente sia un soggetto minore o incapace.

In caso di richiesta di anticipazione per coniuge/unito civilmente, figlio/a, oltre alla documentazione di cui ai precedenti punti, deve essere presentata:

- A. Copia di documento di identità in corso di validità e della tessera sanitaria del coniuge/ unito civilmente, figlio/a*;
- B. Informativa relativa al trattamento dei dati personali sottoscritta dal coniuge o figlio/a se maggiorenne;
- C. Autocertificazione attestante legame di parentela

***In caso di carta d'identità elettronica non è necessaria la copia della tessera sanitaria**

DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI DA PRESENTARE A CONSUNTIVO

ENTRO 30 GIORNI DALLA DATA DI ULTIMAZIONE DELLE TERAPIE/INTERVENTI SANITARI:

- Fatture/ricevute fiscali delle strutture sanitarie e/o dello specialista attestanti le spese sostenute;
- Documenti inerenti alle spese di viaggio e soggiorno sostenute con certificazione della struttura sanitaria e/o dello specialista attestante lo svolgimento delle terapie/interventi.

AVVERTENZE

- Le anticipazioni possono essere concesse per spese sostenute entro i 180 giorni precedenti la presentazione della richiesta.
- Qualora l'aderente sia impossibilitato a produrre la documentazione giustificativa entro la data indicata nel modulo dovrà informare tempestivamente il Fondo fornendo adeguata motivazione.
- La mancata presentazione della documentazione giustificativa comporterà l'immediato rigetto di eventuali ulteriori richieste di anticipazione.
- In caso di richiesta di anticipazione da parte di soggetto minore o incapace è necessaria l'autorizzazione del Giudice Tutelare. La modulistica in tale circostanza dovrà essere sottoscritta dall'esercente la patria potestà/tutore.
- L'incompleta compilazione del modulo e/o la mancata presentazione dei documenti da allegare comporteranno l'immediato rigetto della domanda presentata.
- L'ammontare minimo dell'anticipazione richiedibile al Fondo è fissato in euro 3.000,00 al lordo della fiscalità.
- L'erogazione dell'anticipazione avverrà entro 90 giorni dalla ricezione della richiesta, salvo comunicazione di sospensiva da parte del Fondo per inidoneità e/o incompletezza della documentazione. In tal caso il suddetto termine di 90 giorni decorrerà nuovamente dal completamento della documentazione.
- **In presenza di una documentazione formalmente regolare e completa, il Fondo non è responsabile per le erogazioni effettuate in favore di aderenti che dovessero successivamente risultare non legittimati a richiedere l'anticipazione.**
Rimangono a carico dell'aderente eventuali responsabilità nei confronti dell'Amministrazione Finanziaria.

AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE LEGAME DI PARENTELA
(Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

da compilare a cura dell'aderente

DATI DEL DICHIARANTE

Cognome:	Nome:		
Codice Fiscale:			
Nato/a a:	prov:	il:	
Residente a:	prov:	c.a.p.	
Via/Piazza:	n:		

Il sottoscritto aderente consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, dichiara:

che il/la Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ Prov. (____) il ___/___/_____
e residente a _____ Prov. (____) c.a.p. _____
in Via/Piazza _____ n° _____

è coniuge del sottoscritto
è unito civilmente col sottoscritto

è figlio/a del sottoscritto

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE ASL o MEDICO DI BASE

PER LA RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE PER SPESE SANITARIE PER TERAPIE ED INTERVENTI STRAORDINARI DERIVANTI DA GRAVISSIME SITUAZIONI PER L'ADERENTE, IL CONIUGE/UNITO CIVILMENTE E I FIGLI

Al FAP per il personale del Banco di Sardegna

In relazione alla domanda presentata dal Vs. iscritto:

Cognome:	Nome:	
Codice Fiscale:		
Nato/a a:	prov:	il:
Residente a:	prov:	c.a.p.
Via/Piazza:	n:	

al fine di ottenere un'anticipazione per spese sanitarie ai sensi dell'art. 11.7 lett. a) del D.lgs. n. 252/2005,

SI DICHIARA CHE:

- l'iscritto sopra indicato
- il familiare di seguito indicato:

Cognome:	Nome:	
Codice Fiscale:		
Nato/a a:	prov:	il:
Relazione di parentela con l'iscritto:		
<input type="checkbox"/> Coniuge/Unito civilmente <input type="checkbox"/> Figlio/a		

con riferimento alla documentazione allegata (certificazione della struttura sanitaria o dello specialista/preventivi di spesa/ricerche fiscali), dovrà sostenere/ha sostenuto spese sanitarie, a seguito di gravissime situazioni, per terapie e/o interventi aventi carattere di necessità e straordinarietà.

Data _____

Timbro e Firma _____

(il timbro del medico di base deve riportare il codice regionale o ASL)

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Premessa

Il **Fondo Aggiuntivo Pensioni per il Personale del Banco di Sardegna** si impegna a rispettare i diritti della persona secondo le leggi sulla privacy. Tenere i Suoi dati personali al sicuro è molto importante per noi. La nostra Informativa sulla privacy per gli Iscritti ("Informativa") contiene le informazioni essenziali sul trattamento dei dati posto in essere nel corso delle prestazioni svolte dal Fondo. La preghiamo di leggere con attenzione la presente Informativa al fine di chiarire le finalità e le modalità di trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sulla "*protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati*" (di seguito "Reg. UE 2016/679" o "GDPR"), che contiene una serie di norme dirette a garantire che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone.

Ai sensi dell'art. 13 e 14 del GDPR, il **Fondo Aggiuntivo Pensioni per il Personale del Banco di Sardegna** (di seguito "Fondo Pensioni o "Fondo"), in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede legale in Sassari Via IV Novembre 27, è Titolare del trattamento ed è tenuto a fornire informazioni riguardanti il trattamento dei dati personali degli aderenti e soggetti terzi beneficiari delle prestazioni.

Per tutte le adesioni già avvenute, e nelle quali il consenso sull'utilizzo dei dati sia già stato fornito ai sensi della legislazione precedente (Legge 196/2003), nonché attivata per espresso consenso la "modalità elettronica per la comunicazione", tale informativa sarà presente sul sito del FAPBDS www.fapbds.it. Per tutte le altre adesioni in cui non sia stata attivata la modalità "elettronica" per le comunicazioni, nonché in tutte le nuove adesioni ivi compreso il caso di adesione al Fondo tramite conferimento tacito del TFR, ai sensi dell'art. 8, comma 7, lett. b), D.lgs. 252/2005, in assenza cioè di scelta del lavoratore in merito alla destinazione del TFR entro sei mesi dall'assunzione, la presente informativa verrà trasmessa in occasione dell'invio della lettera di conferma dell'avvenuta iscrizione, secondo le modalità indicate nella Nota Informativa del Fondo.

2. Categorie di dati personali e fonte dei dati

Fra i Dati Personali che il Fondo tratta rientrano, a titolo esemplificativo:

- a) Dati anagrafici (nome, cognome, codice fiscale); dati di contatto (numero di telefono, indirizzo e – mail, recapiti postali); dati bancari (IBAN); dati previdenziali; dati relativi al titolo di studio e all'attività lavorativa; dati relativi alla presenza di finanziamenti con soggetti terzi (cessione del quinto dello stipendio); categorie particolari di dati (ad es. dati rivelatori dello stato di salute).
- b) Dati relativi a soggetti terzi (coniuge, figli, familiari a carico, eredi o beneficiari), raccolti nel caso di:
 - Anticipazione per spese relative al coniuge o ai figli, nei casi consentiti dalla normativa;
 - Adesione dei familiari fiscalmente a carico;
 - Designazione di soggetti legittimati al riscatto della posizione in caso di decesso dell'aderente durante la fase di accumulo, ovvero in caso di opzione per rendita vitalizia certa o reversibile, durante la fase di erogazione;
 - Liquidazione della posizione individuale agli aventi diritto in caso di decesso dell'aderente durante la fase di accumulo.

I Dati Personali in possesso del Fondo Pensioni sono raccolti di norma direttamente presso l'aderente, sia in fase di iscrizione che nelle fasi di erogazione delle anticipazioni/prestazioni, nonché per il tramite del datore di lavoro o altri soggetti incaricati che procedono alla raccolta delle adesioni, secondo le modalità indicate nella Nota Informativa, disponibile sul sito Internet del Fondo.

(1/3)

3. Finalità del trattamento e base giuridica

I dati raccolti saranno trattati per le seguenti finalità:

- a) adesione al Fondo effettuata dall'aderente o dai familiari a carico, in conformità alle previsioni statutarie e agli accordi di lavoro aziendali che disciplinano l'adesione e la contribuzione al Fondo;
- b) erogazione delle prestazioni di previdenza complementare derivanti dalla partecipazione al Fondo, di cui al D.lgs. 252/2005;
- c) effettuazione di attività amministrative, contabili, fiscali, patrimoniali collegate alla gestione delle posizioni individuali degli aderenti;
- d) trasmissione delle segnalazioni statistiche e di vigilanza alla Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione (COVIP) e ad altre Pubbliche Autorità, ai sensi delle disposizioni vigenti.

La base giuridica del trattamento è costituita, per le finalità di cui *sub a)* e *b)*, dalla necessità per l'esecuzione del contratto di cui l'interessato è parte; per le finalità di cui *sub c)* e *d)*, dall'adempimento ad obblighi di legge.

Il conferimento dei Dati dell'aderente nonché la loro comunicazione alle categorie di soggetti di seguito indicate al par. 6, non è obbligatorio, ma l'eventuale rifiuto dell'interessato di fornire i propri dati ordinari e/o di prestare il consenso al trattamento di categorie particolari di dati personali comporterà l'oggettiva impossibilità per il Fondo Pensioni di erogare le prestazioni correlate all'adesione al Fondo e/o di poter adempiere agli obblighi di legge inerenti il funzionamento del Fondo.

4. Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi in conformità alle norme vigenti.

In caso di trattamento effettuato con modalità di elaborazione elettronica e cartacea e sistemi di gestione e storage, anche con hardware e software evoluti, il Fondo potrà utilizzare società di servizi terze, le cui responsabilità in qualità di Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR risulteranno dai relativi documenti contrattuali.

5. Periodo di conservazione dei dati

I dati saranno conservati per tutto il periodo di partecipazione al Fondo pensioni, sia durante la fase di accumulo, sia durante la fase di erogazione della prestazione pensionistica complementare in forma di rendita. Dopo la cessazione del rapporto associativo, il Fondo conserverà i dati personali per un periodo di 10 anni, fermo restando eventuali ulteriori termini dovuti all'insorgere di contenziosi o altre particolari vicende nei confronti dell'aderente o suoi aventi causa.

6. Categorie di soggetti a cui possono essere comunicati i dati

In taluni casi l'esecuzione del complesso delle attività connesse e/o strumentali alla gestione del Fondo pensioni comporta la comunicazione di dati personali, ivi comprese categorie particolari di dati degli aderenti a società o enti esterni, quali ad esempio:

- a) Datori di lavoro tenuti alla contribuzione (Banco di Sardegna S.p.A., società del Gruppo BPER o extra-Gruppo rimaste all'interno del perimetro di partecipazione al fondo pensione);
- b) Service amministrativo per la gestione delle attività connesse alla gestione delle posizioni individuali in esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al fondo pensione e all'assistenza da prestare agli aderenti;
- c) Società di revisione in esecuzione degli obblighi di revisione contabile;
- d) Imprese di assicurazione in esecuzione degli obblighi derivanti dalle prestazioni garantite dal fondo pensione;
- e) Organo di Vigilanza (COVIP) e altri enti della Pubblica Amministrazione (ad esempio, Agenzia delle Entrate, (limitatamente ai dati inerenti agli obblighi dichiarativi fiscali).

I soggetti appartenenti alle categorie alle quali i dati possono essere comunicati effettueranno il trattamento dei dati medesimi e li utilizzeranno, a seconda dei casi, in qualità di Responsabili del trattamento espressamente nominati da parte del Titolare ai sensi della legge, o in qualità di Titolari autonomi.

Il fondo pensione designa "soggetti autorizzati" al trattamento tutti gli addetti *pro tempore* ed i collaboratori, anche occasionali, che svolgono mansioni che comportano il trattamento di dati personali limitatamente alle attività e funzioni specifiche del Fondo.

(2/3)

7. Trasferimento di dati personali extra – UE

I dati personali potrebbero essere trasferiti dal fondo pensione in Paesi extra - UE, solo nel caso di server su cui sono archiviati i dati personali degli iscritti che siano ubicati al di fuori del territorio dell'Unione Europea (ad esempio in caso di adozione di *cloud storage* (*non, peraltro, attiva attualmente*)). In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili.

8. Dati di contatto del Responsabile della protezione dei Dati Personali

Il Fondo Pensioni ha nominato il “Responsabile della protezione dei dati” (c.d. “*Data Protection Officer*” o “*DPO*”), ai sensi dell’art. 37 del Reg. UE 679/2016, che sarà contattabile dagli Interessati aderenti e dai terzi che abbiano rilasciato i propri dati in quanto beneficiari potenziali delle prestazioni del Fondo Pensione, all’indirizzo e-mail: dpo@fapbds.it
Il nominativo del D.P.O. è agevolmente consultabile dall’interessato al sito Internet: <https://www.fapbds.it>

9. Diritti degli interessati

Nella Sua qualità di interessato, l’aderente ha il diritto di:

- a) Chiedere al Titolare l’accesso ai Dati, la loro cancellazione, la rettifica dei Dati inesatti, l’integrazione dei Dati incompleti, nonché la limitazione del trattamento nei casi previsti dall’art. 18 del GDPR;
- b) Opporsi, in qualsiasi momento, in tutto od in parte, al trattamento dei Dati necessario per il perseguimento legittimo dell’interesse del Titolare;
- c) Nel caso in cui siano presenti le condizioni per l’esercizio del diritto alla portabilità di cui all’art. 20 del GDPR, ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i Dati forniti al Titolare, nonché, se tecnicamente fattibile, trasmetterli ad altro Titolare senza impedimenti;
- d) Revocare il consenso prestato in qualsiasi momento;
- e) Proporre reclamo all’Autorità di controllo competente.

10. Modalità di esercizio dei diritti

L’aderente potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti a lui attribuiti inviando una raccomandata a.r. a: Fondo Aggiuntivo Pensioni per il Personale del Banco di Sardegna, alla cortese attenzione del Rappresentante Legale e del Responsabile del Trattamento dei dati personali - Via IV Novembre 27 - 07100 Sassari, ovvero una e-mail all’indirizzo: fap@fapbds.it o all’indirizzo dpo@fapbds.it

11. Titolare e Responsabile del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Fondo Aggiuntivo Pensioni per il Personale del Banco di Sardegna, con sede legale in Sassari Via IV Novembre n. 27, nella persona del Rappresentante Legale vigente.
L’elenco aggiornato e i nominativi del DPO e dei Responsabili del trattamento sono custoditi presso la sede legale del Titolare.

Letta e compresa l’Informativa sopra riportata

il/la sottoscritto/a: _____
relativamente al trattamento e alla comunicazione di tutti i propri dati personali, sensibili e particolari per le finalità sopra indicate:

dà il consenso

nega il consenso

Data _____

Firma _____