



ANTICIPAZIONE PER SPESE SANITARIE

DATI ANAGRAFICI DELL' ADERENTE

NUMERO DI ADESIONE			
COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE			SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
NATO A	IL	PROV.	STATO
RESIDENTE A			PROV.
VIA/PIAZZA			CAP.
TELEFONO	CELLULARE	E-MAIL	

CHIEDE per sé per il coniuge per i figli

Un'anticipazione dei contributi, corrispondente alla spesa sostenuta e documentata pari a:

- 75% del maturato (massimo consentito)
Oppure
- L'importo di € _____ al lordo degli oneri fiscali se l'importo speso è minore del 75%
Oppure
- L'importo di € _____ al netto degli oneri fiscali, se l'importo speso è minore del 75%

Si possono comprendere anche le spese di viaggio e di soggiorno relative al familiare che presti eventualmente assistenza al lavoratore beneficiario dell'anticipazione.

A tal fine **DICHIARA**

Dietro personale responsabilità, di avere necessità di sottoporsi a terapie/interventi straordinari riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche.

Il sottoscritto allega la seguente documentazione: 

- Attestazione rilasciata da ASL medico di base o Istituti/Cliniche convenzionate con il SSN ove risulta la necessità e la straordinarietà della terapia o dell'intervento;
- Fattura o preventivo di spesa rilasciato dalla struttura che ha effettuato o effettuerà la terapia/intervento;
- Autocertificazione attestante che l'iscritto e gli altri componenti del nucleo familiare non hanno richiesto ed ottenuto per la medesima causale altre anticipazioni da altra forma pensionistica complementare, assicurazioni private e/o dal SSN (servizio sanitario nazionale) che complessivamente eccedono l'importo da anticipare;



MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

DICHIARAZIONE DELLA NATURA DI STRAORDINARIETÀ DELLE TERAPIE E DEGLI INTERVENTI

Ai fini dell'anticipazione per spese sanitarie a seguito di gravissime situazioni relative a sé, al coniuge e ai figli per terapie e interventi straordinari riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche, In relazione alla domanda presentata dal Sig. _____, CF _____, nato/a a _____, Prov. ____; il _____;

DICHIARA

Che il/la Sig./Sig.ra¹ _____

- deve sostenere;
- ha sostenuto;

terapie/interventi aventi carattere di necessità e straordinarietà per:

(elencare di seguito i motivi sottesi alla necessità e straordinarietà dell'intervento)

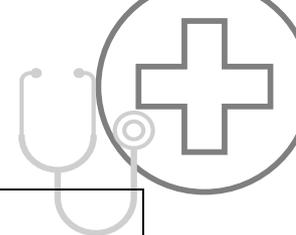
Codice regionale del medico: _____

Luogo e data

**Timbro e firma del medico² o,
della struttura sanitaria Pubblica (ASL) o di
istituti o cliniche convenzionate con il SSN** _____

¹ Riportare il nome della persona che fruirà dei trattamenti sanitari, ovvero l'iscritto o il coniuge o il figlio

² Il timbro del medico di famiglia deve riportare il codice regionale o ASL



Informativa all'interessato sull'uso dei Suoi dati e sui Suoi diritti

("Informativa Privacy")

Gentilissimo/a,

ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito, il "Regolamento"), La informiamo che **MULTIFOND - Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato – Fondo Pensione** (di seguito, "Multifond" o il "Fondo Pensione"), in qualità di titolare, potrà trattare alcuni dati personali riferibili a Lei e/o a un soggetto terzo (come, ad esempio, a un Suo familiare), per le finalità di seguito indicate.

Nel caso in cui i dati personali si riferiscano ad un soggetto terzo, Lei si impegna a fornire al/ai terzo/i interessato/i la presente informativa e, se necessario, a raccoglierne il consenso.

Chi tratterà i dati personali?

Titolare del trattamento dei dati personali a Lei riferibili è **MULTIFOND - Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato – Fondo Pensione** (<https://www.multifond.it>), con sede legale in Via Lorenzo il Magnifico 1 – 50129, Firenze.

Quali dati personali tratteremo?

Saranno trattate le seguenti categorie di dati personali (di seguito, i "Dati" o i "Suoi Dati") riferibili a Lei (e/o a eventuali terzi interessati):

- dati anagrafici (nome, cognome, codice fiscale, residenza, data e luogo di nascita, estremi del documento di riconoscimento);
- estremi di contatto (numero di telefono e indirizzo di posta elettronica);
- data di adesione al Fondo Pensione;
- dati relativi ai metodi e agli strumenti di pagamento (coordinate bancarie);
- categorie particolari di dati personali³ (in specie, dati relativi alla salute), nei soli casi in cui, in base alle norme di legge applicabili, l'erogazione dell'anticipazione e/o della liquidazione della Sua posizione individuale richieda il trattamento delle predette categorie particolari di dati.

Perché tratteremo i Dati?

I Dati sono necessari per le finalità e sul presupposto delle basi giuridiche di seguito indicate:

- (F1) – **Erogazione di anticipazioni/liquidazioni**: nei casi previsti dalla legge, i Dati saranno trattati per dare seguito alla richiesta di anticipazione e/o liquidazione della Sua posizione individuale. In tali casi, potremo trattare anche dati personali riferibili a terzi (in specie, al/alla coniuge, al/alla convivente *more uxorio* e/o al/alla figlio/a) a cui Lei si impegna a fornire la presente informativa e, se necessario, a raccoglierne il consenso. Qualora da Lei richiesto, inoltre, tratteremo i Suoi Dati per trasferire la Sua posizione individuale a un altro Fondo Pensione. Potremo, infine, trattare, nei soli casi previsti dalla legge (come, ad esempio, nel caso di premorienza dell'iscritto), i Dati riferibili all'avente titolo al riscatto della Sua posizione individuale;
- (F2) – **Perseguimento di esigenze amministrativo contabili e adempimento degli obblighi normativi**: i Dati saranno trattati al fine di perseguire esigenze amministrativo – contabili, nonché al fine di adempiere agli obblighi normativi di settore, di volta in volta applicabili, e connessi alle prestazioni richieste;
- (F3) – **Tutela dei propri diritti**: il trattamento avviene al fine di agire a tutela dei diritti del Fondo Pensione, anche in via difensiva, sia in sede giudiziale, che stragiudiziale.

#	Categorie di Dati	Base giuridica	Conferimento dei Dati
F1	a); b); c); d); e).	Nel caso dell'erogazione dell'anticipazione e/o della liquidazione della Sua posizione individuale, la base giuridica del trattamento consiste nella necessità di dare esecuzione a un contratto di cui l'interessato è parte, nonché nella necessità di adempiere agli obblighi normativi di volta in volta applicabili. L'eventuale trattamento di Dati relativi alla salute – a Lei e/o ad altri soggetti	Il conferimento dei Suoi Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata; in caso di mancato conferimento, non saremo in grado di adempiere alla richiesta di anticipazione e/o liquidazione. Precisiamo che tratteremo eventuali Suoi dati personali rientranti in categorie particolari di dati (in specie, relativi alla salute), solo nella misura strettamente necessaria per l'erogazione dell'anticipazione e/o della liquidazione e

³ Ai sensi dell'art. 9 del Regolamento, per categorie particolari di Dati si intendono i dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona.



MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

		<p>riferibili – avverrà unicamente sulla base del consenso del soggetto interessato (articolo 9, comma 2, lettera a) del Regolamento). Il consenso è libero, facoltativo e sempre revocabile.</p> <p>Per il trasferimento della Sua posizione individuale verranno trasmessi i soli Dati strettamente necessari per il perfezionamento del suddetto trasferimento. La base giuridica del trattamento consiste nella necessità di dare esecuzione a un contratto di cui l'interessato è parte.</p> <p>Nei soli casi previsti dalla legge, il Fondo potrà trattare i Dati riferibili all'avente titolo al riscatto, la base giuridica del trattamento consiste nella necessità di adempiere agli obblighi normativi di volta in volta applicabili.</p>	dopo aver ottenuto un esplicito consenso in proposito da parte del soggetto a cui i Dati si riferiscono ⁴ .
F2	a); c); d); e).	La base giuridica del trattamento consiste nella necessità di adempiere agli obblighi normativi di volta in volta applicabili.	Il conferimento dei Suoi Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata.
F3	a); b); c); d); e).	La base giuridica del trattamento consiste nel legittimo interesse di Multifond rappresentato dalla necessità di tutelare i propri diritti.	Il conferimento dei Suoi Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata.

Come tratteremo i Suoi Dati?

I Suoi Dati saranno trattati tramite logiche e modalità, anche informatiche, strettamente pertinenti alle finalità suindicate, previa adozione delle misure di sicurezza ritenute adeguate ai rischi. I Dati saranno resi accessibili al solo personale autorizzato e istruito, nella misura di quanto strettamente necessario allo svolgimento delle attività cui lo stesso risulta preposto.

A chi comunicheremo i Dati?

I Dati non saranno soggetti a diffusione, ma potranno essere comunicati a soggetti terzi, in ragione delle sole finalità suesposte. In particolare, i Dati potranno essere comunicati a:

- soggetti esterni cui il Fondo Pensione affida lo svolgimento di attività per proprio conto (in via esemplificativa, e non esaustiva, società di servizi direzionali, amministrativi, contabili, informatici o di archiviazione) con cui la stessa stipula accordi volti a disciplinare il trattamento dei dati personali;
- alle competenti autorità giudiziaria (di seguito, “**Autorità Giudiziaria**”), ente pubblico (di seguito, “**Pubblica Amministrazione**”), autorità di controllo (ad esempio, COVIP), sia al fine di dar seguito ad esigenze di tutela di un diritto del Fondo Pensione, sia qualora questo risulti necessario al fine di adempiere ad una disposizione di legge, di regolamento o di normativa europea, ovvero in base a un ordine e/o un provvedimento delle competenti autorità summenzionate;
- limitatamente ai nominativi degli eventuali beneficiari, potranno essere comunicati agli eredi del contraente, su loro richiesta motivata e prodromica all'esercizio in sede giudiziaria di loro diritti attuali e concretamente azionabili.

⁴ Le ricordiamo che, ove il trattamento dei Suoi dati sia basato sul consenso da Lei espresso, tale consenso potrà essere revocato senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso rilasciato prima della revoca. Le facciamo inoltre presente che il trattamento dei dati personali, non rientranti in categorie particolari, può essere comunque legittimamente effettuato dal Fondo, senza il Suo consenso, per l'esecuzione di prestazioni contrattuali da Lei richieste o previste in Suo favore, per l'adempimento di obblighi posti dalla legge a carico del Fondo Pensione, per lo svolgimento delle attività amministrative-contabili correlate alla gestione del rapporto assicurativo e per il perseguimento di altri legittimi interessi del Fondo Pensione (es.: difesa di diritti in sede giudiziaria).



I Suoi Dati non saranno trasferiti verso paesi situati al di fuori dell'Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo; qualora ciò fosse necessario al perseguimento delle finalità suindicate, lo faremo sulla base delle misure di garanzia previste dal Regolamento, quali ad esempio una decisione di adeguatezza della Commissione Europea, ovvero la sottoscrizione di clausole contrattuali standard con l'importatore dei Dati.

Per quanto tempo tratteremo i Dati?

I Suoi Dati saranno conservati per i termini di seguito indicati.

In dettaglio:

Finalità	Termine di conservazione
F1	I Suoi Dati relativi alla posizione previdenziale saranno conservati per venticinque (25) anni. Tale termine decorrerà: <ul style="list-style-type: none">- a partire dal raggiungimento dell'età di cento (100) anni da parte dell'aderente al Fondo Pensione in caso di: (i) liquidazione totale per qualunque causa (riscatto, prestazione, R.I.T.A., etc.); (ii) trasferimento della posizione ad altro Fondo Pensione;- dalla data di valuta dell'ultima liquidazione, nel caso di decesso dell'aderente con liquidazione;- dalla data di decesso dell'aderente, nel caso di assenza di liquidazione.
F2	Per dieci (10) anni dall'ultima registrazione contabile.
F3	Per i termini prescizionali previsti dalla normativa di settore, nonché per la durata dell'eventuale contenzioso.

I Suoi diritti

La normativa sulla privacy (articoli da 15 a 22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai Dati che La riguardano, di ottenere la loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, la loro cancellazione, se trattati illecitamente, e la portabilità dei dati che Lei ci ha fornito, qualora trattati in modo automatizzato sulla base di un Suo consenso o per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (articolo 20).

La normativa sulla privacy Le attribuisce, altresì, il diritto di richiedere la limitazione del trattamento dei Dati, se ne ricorrono i presupposti, e di opporsi al trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare.

Il Responsabile per la protezione dei dati è a Sua disposizione, per chiarimenti sul trattamento dei Suoi dati e per l'esercizio dei Suoi diritti: può contattarlo all'indirizzo di posta elettronica privacy@multifond.it.

Resta fermo il Suo diritto di rivolgersi all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, anche attraverso la presentazione di un reclamo, ove ritenuto necessario, per la tutela dei Suoi Dati e dei Suoi diritti.

MULTIFOND Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato –Fondo pensione



CONSENSO AL TRATTAMENTO DI CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI

- (1) Preso atto di quanto indicato nell’informativa privacy, Lei può esprimere il consenso, valevole per il trattamento delle categorie particolari di dati (in particolare, relativi alla salute), per la liquidazione della Sua posizione individuale, apponendo la Sua firma nello spazio sottostante e, qualora i dati si riferiscano a terzi (come al/alla coniuge e/o al/alla figlio/a), facendo apporre quella degli altri interessati.

Le ricordiamo che in mancanza di questo consenso Multifond non potrà dare esecuzione alla prestazione richiesta, che comporta necessariamente il trattamento di categorie particolari di dati personali.

Luogo e data

Nome e cognome dell’interessato (*leggibile*)

(firma) _____

Luogo e data

Nome e cognome dell’interessato (*leggibile*)

(firma) _____

Luogo e data

Nome e cognome dell’interessato (*leggibile*)

(firma) _____

Per “*interessato*” si intende l’associato a Multifond e/o l’eventuale Suo familiare.
Per i figli minorenni sottoscrivono gli esercenti la responsabilità genitoriale.

IL MODULO DEVE ESSERE TRASMESSO TRAMITE CARICAMENTO AL SEGUENTE SITO WEB www.multifond.it



ALL’INTERNO DELL’AREA BENEFICIARI SEZIONE “OPERAZIONI” - “RICHIESTA LIQUIDAZIONI”



IL MODULO INVIATO AD ALTRI INDIRIZZI DEL FONDO, DIVERSO DA QUELLO SUESPOSTO, NON VERRÀ PRESO IN CONSIDERAZIONE.



QUALORA RICONTRASSI DEI MALFUNZIONAMENTI NEL CARICAMENTO DELLA DOCUMENTAZIONE ONLINE, PUOI SCRIVERCI AD segreteria@multifond.it