

Procedure da seguire IN CASO DI SINISTRO INFORTUNI per gli assicurati Carige Assicurazioni Spa della Uisp

1. La denuncia di sinistro dovrà essere anticipata telefonicamente, dalle 09:00 alle 12:00 il lunedì, martedì e mercoledì e dalle 14:00 alle 17:00 il giovedì, servendosi dell'apposito **Numero Verde 800.88.11.63**, che fa capo all'Ufficio Gestione Sinistri UISP, struttura centralizzata dell'Assicuratore che gestisce i sinistri in oggetto; la denuncia dovrà comunque pervenire allo stesso Ufficio in forma scritta utilizzando il modulo denuncia sinistri (allegato), a pena di decadenza, **entro 20 giorni** dalla data dell'infortunio, trasmessa dall'Infortunato (o da chi ne fa le veci o dai suoi aventi causa), tramite lettera Raccomandata a/r .

1° fase operativa: "ricezione della denuncia, apertura del sinistro".

- **chiamando** il numero verde l'Infortunato attiverà l'apertura del sinistro presso il Centro servizi della Società;
- alla **denuncia telefonica** viene contestualmente assegnato un Numero di riferimento SINISTRO. Gli operatori richiederanno i dati utili all'apertura del sinistro e forniranno all'Infortunato (o ai suoi aventi causa) il numero di riferimento SINISTRO, nonché tutte le informazioni utili alla compilazione ed al successivo invio al Centro Liquidazioni Sinistri del Modulo di Denuncia. Comunicando l'indirizzo di posta elettronica, l'infortunato otterrà una mail con le indicazioni delle procedure da seguire; comunicando il numero del telefono cellulare, l'infortunato riceverà un SMS con il numero di sinistro e l'indirizzo internet per ottenere maggiori informazioni.

2. La denuncia dell'infortunio deve essere effettuata per iscritto **entro 20 giorni** dall'evento e deve fornire indicazioni precise sul luogo, giorno ed ora del sinistro, nonché sulle cause e circostanze che lo hanno determinato. Dati richiesti dall'operatore al momento della denuncia telefonica: nome, indirizzo e numero di affiliazione rilasciata dal Comitato Territoriale UISP di appartenenza; tutti i dati dell'Infortunato (cognome nome, residenza, data nascita e numero di telefono al quale essere rintracciato); TIPO E NUMERO DI TESSERA, eventuale GARANZIA INTEGRATIVA; descrizione sintetica del sinistro; attività sportiva praticata.

3. La denuncia della morte, con indicazione del luogo, giorno ed ora dell'evento e delle cause che l'hanno determinata, corredata dalla documentazione atta ad accertare l'indennizzabilità, deve essere fatta per iscritto **entro 20 giorni** dall'evento stesso o dal momento in cui il Contraente o gli aventi diritto ne abbiano avuto la possibilità, in deroga a quanto stabilito dagli artt. 1913 e 1915 C.C..

4. La denuncia, firmata dall'Infortunato o dai suoi aventi causa, deve essere controfirmata dal Presidente dell'Associazione, Società sportiva, Circolo aderente cui appartiene l'atleta o dal Presidente del Comitato Territoriale di appartenenza in caso di socio UISP individuale.

2° fase operativa: "invio in un'unica soluzione del Modulo di Denuncia compilato e della documentazione relativa all'infortunio al Centro Liquidazione Sinistri della Società".

L'invio del Modulo di Denuncia e della documentazione deve essere effettuato **entro i 20 giorni** dall'accaduto a mezzo raccomandata postale con ricevuta di ritorno. Qualora questo non fosse possibile l'Infortunato dovrà solo anticipare il modulo compilato inviandolo al n. di fax **800.84.46.62**. Quindi non appena avrà raccolto la documentazione completa, potrà inviarla con lettera Raccomandata a/r citando sulla busta:

**CARIGE ASSICURAZIONI SPA - CENTRO LIQUIDAZIONE SINISTRI CONVENZIONI ROMA
VIALE DI VILLA MASSIMO, 25 - 00161 ROMA**

E PER CONOSCENZA, anche via fax, a:

- UISP COMITATO TERRITORIALE COMPETENTE

In presenza di denuncia per sinistro mortale, copia del modulo di denuncia dovrà pervenire anche a: UISP NAZIONALE - LARGO NINO FRANCHELLUCCI, 73 - 00155 ROMA - RM - (fax 06.43984320)

Avvenuto l'infortunio, l'Assicurato deve sottoporsi alle cure di un medico, seguirne le prescrizioni, fornire all'Assicuratore ed ai suoi incaricati tutte le notizie che fossero ritenute necessarie alla documentazione della pratica.

L'infortunato, i suoi familiari, gli aventi causa, devono consentire le visite dei medici dell'Assicuratore ed a qualsiasi indagine che questi ritenga necessaria. Al completamento delle cure mediche, l'Infortunato dovrà presentare all'Assicuratore il certificato di guarigione e, in caso di INTEGRATIVA B3, gli originali delle spese di cura ospedaliere sostenute e, in caso di tessera DirC, Integrativa C, Integrativa B1 e Integrativa DB1, gli originali delle spese mediche sostenute.

L'invio di questa documentazione dovrà avvenire a guarigione clinica ultimata e comunque **entro il trentesimo giorno** successivo a quello in cui sono terminate le cure mediche.

5. Ove non precedentemente inviato, l'Infortunato è tenuto a far pervenire al Centro Liquidazione Sinistri un dettagliato certificato medico sulle lesioni.

L'Infortunato ha inoltre l'obbligo di comunicare alla Società, con idonea certificazione medica, tutte le informazioni relative al decorso dell'infortunio ritenute necessarie per la definizione dello stesso.

6. Per tutte le comunicazioni l'Infortunato è tenuto a citare il Numero di SINISTRO, riportato nel Modulo di Denuncia (di cui ai precedenti paragrafi).

7. 3° fase operativa: “Criteri di liquidazione”.

ARRIVO DELLA DOCUMENTAZIONE PRESSO IL CENTRO LIQUIDAZIONE SINISTRI.

SE I DOCUMENTI SONO INCOMPLETI

L'Ufficio Liquidazione Sinistri invia a mezzo fax o posta prioritaria al domicilio dell'Infortunato una lettera di richiesta documentazione (mancante o da inoltrare in originale). La pratica resterà sospesa in attesa di ricevere i documenti mancanti.

SE I DOCUMENTI SONO COMPLETI

SI LIQUIDA:

- ♦ la morte dell'iscritto, **entro 30 giorni** dalla ricezione della documentazione completa. La liquidazione viene effettuata tramite emissione di assegno per traenza o bonifico bancario a favore degli eredi legittimi o testamentari.
- ♦ l'invalidità permanente, **entro 30 giorni** dalla chiusura del sinistro, nella misura prevista dalla polizza. La liquidazione dell'indennizzo viene effettuata tramite emissione di assegno per traenza o bonifico bancario a favore dell'infortunato. Resta inteso che per la valutazione e liquidazione dell'indennizzo l'infortunato dovrà, in presenza di postumi, entro sei mesi (periodo di stabilizzazione) dalla data del certificato di guarigione richiedere l'indennizzo del danno. Se ritenuto opportuno, l'ufficio liquidazione provvederà a nominare il medico legale per competenza territoriale dando contestuale comunicazione al domicilio dell'infortunato. Sarà poi cura dell'infortunato e del medico legale concordare la data della visita. Nel caso in cui la valutazione medico-legale superi la franchigia prevista in polizza l'importo calcolato viene liquidato per la differenza.
- ♦ l'indennità giornaliera da ricovero, **entro 30 giorni** dalla ricezione della documentazione completa. I primi tre giorni di ricovero non prevedono la corresponsione di alcun indennizzo. La liquidazione viene effettuata tramite emissione di assegno per traenza o bonifico bancario a favore dell'Infortunato.
- ♦ solo per INTEGRATIVA B3: l'indennità giornaliera per ingessatura, in presenza di certificato in originale che certifichi l'applicazione e la rimozione dello stesso, **entro 30 giorni** dalla ricezione della documentazione completa. Tale indennità non è cumulabile con l'indennità giornaliera da ricovero. La liquidazione viene effettuata tramite emissione di assegno per traenza o bonifico bancario a favore dell'Infortunato.
- ♦ solo per INTEGRATIVA B3: il rimborso spese di cure ospedaliere, **entro 30 giorni** dalla ricezione della documentazione completa e del certificato di guarigione, previa deduzione di uno scoperto del 20% con un minimo di € 150,00= per sinistro. In caso di Day-Hospital, tale minimo è elevato a € 250,00 per sinistro. La liquidazione viene effettuata tramite emissione di assegno per traenza o bonifico bancario a favore dell'Infortunato.
- ♦ solo per INTEGRATIVA B3: il rimborso spese di trasporto, **entro 30 giorni** dalla ricezione della documentazione completa, previa deduzione di uno scoperto del 20% con un minimo di € 75,00= per sinistro; in caso di Day-Hospital, tale minimo è elevato a € 150,00 per sinistro. La liquidazione viene effettuata tramite emissione di assegno per traenza o bonifico bancario a favore dell'Infortunato.
- ♦ solo per i titolari di tessera DirC, Integrativa C, Integrativa B1 e Integrativa DB1: il rimborso spese mediche, **entro 30 giorni** dalla ricezione della documentazione completa e del certificato di guarigione, previa deduzione di una franchigia per sinistro di € 50,00. La liquidazione viene effettuata tramite emissione di assegno per traenza o bonifico bancario a favore dell'Infortunato.
- ♦ solo per INTEGRATIVA ODV: l'indennità giornaliera da ricovero **entro 30 giorni** dalla ricezione della documentazione completa. La liquidazione viene effettuata tramite emissione di assegno per traenza o bonifico bancario a favore dell'Infortunato.

NON SI LIQUIDA:

- ♦ si invia, via fax o a mezzo posta prioritaria al domicilio dell'infortunato, lettera di reiezione;
 - ♦ quando l'invalidità permanente è assorbita dalla franchigia;
 - ♦ quando l'indennità giornaliera da ricovero o l'indennità giornaliera per ingessatura, non rientrano tra le garanzie di polizza o sono assorbite dalla franchigia;
 - ♦ quando le spese di cura ospedaliere o le spese di trasporto sono assorbite dallo scoperto o dal minimo;
- In caso di sinistro non indennizzabile.

In tutti i casi si restituisce la documentazione solo su richiesta dell'Infortunato.

ATTENZIONE LA POLIZZA NON PREVEDE IL RIMBORSO DELLE SPESE DI PATROCINIO

8. 4° fase operativa: “informazioni sulla liquidazione dei sinistri”.

Chiamando il **Numero Verde 800.88.11.63**, dalle 09:00 alle 12:00 il lunedì, martedì e mercoledì e dalle 14:00 alle 17:00 il giovedì, l'Infortunato ha accesso diretto all'Ufficio Gestione Sinistri per informazioni sullo stato della pratica e sulla liquidazione/pagamento del sinistro.

Ogni informazione è strettamente personale, pertanto l'Infortunato (o i suoi aventi causa), dovranno sempre fornire il numero sinistro per avere accesso ai dati.

Collegandosi all'indirizzo **www.carigeassicurazioni.it/uisp**, sono disponibili nell'Area riservata alla Unione Italiana Sport Per tutti, le pagine Web della Carige Assicurazioni S.p.A..

In particolare è possibile consultare:

- ♦ le garanzie attive per tutti i tesserati;
- ♦ come fare per denunciare un Sinistro;
- ♦ lo stato del sinistro.

Tutte le sezioni sono di libera consultazione tranne che per la sezione “ Posizione Sinistro “.

In tale sezione, ottemperando al D.lgs. 196/2003, per poter accedere alla consultazione bisogna indicare i seguenti codici identificativi (in possesso solo dell'interessato):

- ♦ n° sinistro;
- ♦ data di accadimento del sinistro.

MODULO DENUNCIA INFORTUNIO - UISP

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO)

N. SINISTRO _____

DATI ANAGRAFICI DELL'INFORTUNATO

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

COD. FISC. _____ PROFESSIONE: _____

PATERNITA' e MATERNITA' (obbligatoria in caso di minore) _____

INDIRIZZO _____ N. _____

COMUNE _____ PR. _____ C.A.P. _____

TEL. _____ CELL. _____

E-MAIL _____

N. TESSERA UISP _____ DISCIPLINA SPORTIVA _____

TIPO TESSERA: A G D DIRC DIRM

TIPO INTEGRATIVA (eventuale): B1 B3 D3 C M M-BASE DB1 ODV

ASSOCIAZIONE / SOCIETA' / CIRCOLO _____

DATA RILASCIO TESSERA _____

ESTREMI INFORTUNIO

DATA INFORTUNIO _____ GARA/ALLENAMENTO _____

LUOGO _____ PR. _____

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA E DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO: _____

TESTIMONI: _____

INFORTUNI PRECEDENTI? (SI/NO) _____ DATA _____

QUALI LESIONI AVEVA RIPORTATO? _____

DATA

FIRMA (dell'Infortunato o di chi ne fa le veci o dell'avente diritto)

DA COMPILARSI A CURA DELL'ASSOCIAZIONE / SOCIETA' SPORTIVA / CIRCOLO

SOCIETA' _____ C.A.P. _____ PR. _____

COMUNE _____ INDIRIZZO _____

TEL/FAX. _____ AFFILIAZIONE N. _____ DEL _____

DATA

TIMBRO

FIRMA

PRIMA DI SPEDIRE IL PRESENTE MODULO PER RACCOMANDATA A/R AL:
CARIGE ASSICURAZIONI SPA - CENTRO LIQUIDAZIONE SINISTRI CONVENZIONI ROMA - VIALE DI VILLA MASSIMO, 25 - 00161 ROMA
CONTATTARE IL NUMERO VERDE 800.88.11.63 PER FARSI COMUNICARE IL NUMERO DI SINISTRO
CHE DOVRA' ESSERE RIPORTATO NEL PRESENTE MODULO.

NOTA INFORMATIVA PER I CONTRATTI DI ASSICURAZIONE DANNI

“Rami Elementari”

(predisposta ai sensi dell'Art. 123 del Decreto Legislativo 17.3.95 N. 175 ed in conformità a quanto disposto con la circolare ISVAP n. 303 del 2.6.97, N.347/D paragrafi 7 ed 8 del 5.11.98, N.420/D del 7.11.2000, N.502D del 25.3.2003 e N.518/D del 21.11.2003)

Informazioni relative alla Società

La Società Carige Assicurazioni S.p.A. è autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con Decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 27.3.63 (G.U. del 6.4.63 n. 93). Il contratto è concluso con la Sede Legale della Società sita in: Italia - Viale Certosa n. 222 - 20156 Milano.

INFORMAZIONI GENERALI SUL CONTRATTO

Legge applicabile

Ai sensi dell'Art. 122 del Decreto Legislativo 175/95 le parti potranno convenire di assoggettare il contratto ad una legislazione diversa da quella italiana, salvi i limiti derivanti dall'applicazione di norme imperative nazionali obbligatorie previste dall'ordinamento italiano. La Società Carige Assicurazioni S.p.A, di seguito denominata Società, propone di applicare al contratto che verrà stipulato la legislazione italiana.

Reclami in merito al contratto ai sinistri

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati a mezzo lettera, fax o e-mail alla Società presso il seguente recapito:

Carige Assicurazioni S.p.A. - Ufficio reclami - Viale Certosa 222 - 20156 Milano
fax 02.45.402.417 - e-mail: reclami@carigeassicurazioni.it

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi all'ISVAP – Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia.

In relazione alle controversie inerenti la quantificazione della prestazione e l'attribuzione della responsabilità si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti.

Termini di prescrizione dei diritti derivanti dal contratto

I diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono entro un anno dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda, ai sensi dell'Art. 2952 c.c.

Nell'Assicurazione di Responsabilità Civile Diversi, il termine di un anno decorre dal giorno in cui il terzo ha richiesto il risarcimento all'Assicurato o ha promosso contro questo l'azione.

Si richiama l'attenzione del Contraente sulla necessità di leggere attentamente il contratto prima di sottoscriverlo.

INFORMATIVA AI SENSI DELL' ART. 13 DEL D. LGS 196/2003

Secondo quanto previsto dal D. LGS 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” che reca disposizioni sulla tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali (d'ora innanzi “il Decreto Legislativo”), CARIGE ASSICURAZIONI intende informarla in merito ai punti sotto indicati.

1. FONTE E NATURA DEI DATI PERSONALI

I dati personali in possesso della Società sono raccolti presso di Lei, ad esempio in occasione della stipula di un contratto.

I dati personali raccolti dalla Società possono eventualmente includere anche quei dati che il Decreto Legislativo definisce “sensibili”: tali sono i dati relativi allo stato di salute, alle opinioni religiose, ovvero all'adesione a sindacati, partiti politici e a qualsivoglia organizzazione o associazione.

2. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali sono trattati nell'ambito della normale attività della Società, in relazione alle seguenti finalità:

- A) connesse all'adempimento di obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo (es.: UIC; Casellario Centrale Infortuni; Motorizzazione Civile).
- B) di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti, di gestione e liquidazione dei sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa e riassicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- C) di informazione e promozione commerciale, ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti, non strettamente legate con i servizi che La riguardano, ma utili per migliorarli e per conoscere nuovi servizi offerti dalla Società e dai soggetti di cui al successivo punto 4), lettera c).

3. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei Suoi dati personali è effettuato a mezzo di strumenti informatici, telematici e/o manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e con l'adozione delle misure necessarie ed adeguate per garantirne la sicurezza e la riservatezza.

4. COMUNICAZIONE A TERZI DEI SUOI DATI PERSONALI

In relazione alle attività svolte dalla CARIGE ASSICURAZIONI può essere necessario comunicare i Suoi dati a soggetti terzi; più precisamente possono essere necessarie le seguenti tipologie di comunicazione dipendenti dalle diverse attività svolte dalla nostra Società:

a) Comunicazioni obbligatorie:

sono quelle comunicazioni che la società è tenuta a effettuare in base a leggi, regolamenti, normativa comunitaria, o disposizioni impartite dalle diverse Autorità preposte come ISVAP, Ministero delle Attività Produttive, CONSAP, UCI, Ministero del Lavoro e della

Previdenza Sociale, altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria, ad esempio: Ufficio Italiano Cambi; Casellario Centrale Infortuni; Motorizzazione Civile e dei Trasporti in concessione; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie: (INPS, Anagrafe Tributaria, Consorzi agricoli di difesa dalla grandine e da altri eventi naturali); Magistratura; Forze dell'ordine (P.S., C.C., C.d.F., VV.UU.); organismi associativi ANIA e consortili propri del settore assicurativo, quali: Comitati delle Compagnie di Assicurazioni Marittime; CID; Pool Rischi Atomici; Pool Handicappati; Pool R.C. Inquinamento; ANADI; CIAA; ULAV.

b) Comunicazioni strettamente connesse al rapporto intercorrente:

rientrano in questa tipologia le comunicazioni necessarie per la conclusione di nuovi rapporti contrattuali e/o per la gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere, con ad esempio società di servizi preposte alla lavorazione delle diverse tipologie di dati, sempre nei limiti necessari per l'esecuzione della prestazione richiesta; soggetti appartenenti al settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, agenti, sub-agenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio: banche e SIM); legali, periti, società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli, società di servizi per il quietanzamento, società di servizi informatici o di archiviazione, società di revisione, società di informazione commerciale per rischi finanziari, società di servizi per il controllo delle frodi, società di recupero crediti, società di servizi postali.

Le chiediamo di esprimere il Suo consenso alla comunicazione dei dati alle categorie di soggetti indicati alle lettere a) e b) del presente punto, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettere A) e B) dell'informativa stessa.

c) Comunicazioni strumentali all'attività della ns. Società:

è ns. obiettivo migliorare la qualità dei ns. servizi; a tal fine può essere indispensabile fornire i Suoi dati personali a Società che collaborano con CARIGE ASSICURAZIONI, ad esempio le società del Gruppo BANCA CARIGE, società controllanti, collegate, correlate, ed altri soggetti, che possano offrire servizi di qualità alla ns. Clientela.

Tali soggetti utilizzeranno i dati comunicati in qualità di "Titolari" autonomi del trattamento.

Per consentirci di poterle offrire servizi sempre migliori ed aderenti alle Sue necessità, Le chiediamo di esprimere il Suo consenso al trattamento dei dati e alla comunicazione ai soggetti sopra indicati di cui alla lettera c), in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettera C) della presente informativa. Un eventuale diniego non pregiudica il rapporto giuridico, ma preclude l'opportunità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale da parte della ns. Società e delle Società che collaborano con noi.

5. DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali acquisiti non sono oggetto di diffusione.

6. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

Nello svolgimento della propria attività, la Società si avvale anche di soggetti situati all'estero per effettuare le attività relative alla Riassicurazione. In ogni caso, non è previsto trasferimento all'estero di Suoi dati in relazione alle finalità di cui al precedente punto 2, lettera C).

7. DIRITTI DI CUI ALL'ART. 7 del D. LGS 196/2003 (DIRITTI DELL'INTERESSATO)

La informiamo che l'art. 7 del Codice conferisce ad ogni Interessato taluni specifici diritti, e in particolare:

- di ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza dei Suoi dati personali e la comunicazione in forma intelligibile dei dati stessi;
- di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento;
- di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati;
- di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- di opporsi 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.

8. TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

- Titolare del trattamento dei dati personali è la CARIGE ASSICURAZIONI S.p.A. , con sede in Viale Certosa, 222 – 20156 Milano – nella persona del Legale Rappresentante pro tempore.

- Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile della Privacy, il cui nominativo è depositato presso la Sede della Società e presso l'Ufficio del Garante.

- Le richieste di cui all'Art. 7 del Decreto Legislativo vanno indirizzate per iscritto al responsabile della Privacy presso la Sede della Società.

- Infine, i suoi dati personali possono essere conosciuti dai dipendenti e dai collaboratori esterni della Società in qualità di incaricati del trattamento (autorizzati quindi formalmente a compiere operazioni di trattamento dal titolare o dal responsabile).

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI COMUNI E SENSIBILI

Il Contraente, dopo aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'art. 7 del Decreto Legislativo stesso, in relazione ai propri dati personali comuni e sensibili esprime il consenso:

- al trattamento e alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettere a) e b) dell'informativa, al trasferimento verso i Paesi indicati al punto 6 dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettere A) e B) dell'informativa stessa.

Il Contraente

- al trattamento ed alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettera c) dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettera C) dell'informativa stessa.

Il Contraente