



DOMANDA DI RIMBORSO/INDENNIZZO DI SPESE SANITARIE E ASSIMILATE

Il sottoscritto
Nato il a
Residente in via
telefono Codice fiscale
e-mail

chiede il rimborso/indennizzo della spesa sostenuta per prestazioni sanitarie

- per sé stesso
 per il Sig. Codice Fiscale

Nato/a a.....(.....) il

Residente a(.....) via..... n.

- giusta delega genitore del minore tutore/curatore

Le prestazioni sanitarie sono le seguenti:

condizioni di salute, prestazioni sanitarie e spese sono comprovate dai seguenti documenti allegati in originale:

il rimborso potrà essere corrisposto mediante:

- invio al domicilio di assegno non trasferibile (solo per importi fino a 999,99 euro)
 altre forme (solo per importi fino a 999,99 euro)
 Accredito in conto corrente bancario IBAN (compilare sotto)

| Codice Internazionale <i>(dopo IT mettere solo i due numeri)</i> | | Codice CIN <i>(solo una lettera)</i> | Codice ABI <i>(Solo numeri)</i> | Codice CAB <i>(solo numeri)</i> | N. di Conto Corrente Bancario <i>(se i numeri di conto non riempiono tutte le caselle, anteporre ai numeri tanti zeri quanti sono gli spazi rimasti liberi)</i> |
|---|---|---|------------------------------------|------------------------------------|--|
| I | T | | | | |

intestato a

Specifiche informazioni sul trattamento dei dati personali sono riportate nell'informativa allegata (ovvero disponibile sul sito al link https://asfo.sanita.fvg.it/export/sites/aas5/it/servizi/documenti/direzione_amministrativa/sc_affari_generali/rimborsi/Informativa-privacy-A.G._rimborsi_v.maggio2022.pdf), che l'utente, sottoscrivendo il presente modulo, dichiara di aver letto e compreso

Data Firma (leggibile)

DELEGANTE (assistito) →

Il sottoscritto..... Codice Fiscale.....

Nato/a a..... (.....) il.....

Residente a (.....) via..... n.

Recapito telefonico..... (si allega fotocopia del documento di identità)

DELEGA a presentare istanza di domanda di rimborso per le spese sanitarie sostenute

DELEGATO →

Il sottoscritto..... Codice Fiscale.....

Nato/a a..... (.....) il.....

Residente a (.....) via..... n.

Recapito telefonico..... (si allega fotocopia del documento di identità)

e chiede inoltre che il rimborso sia corrisposto secondo le seguenti modalità:

Beneficiario Sig/Sig.ra Codice Fiscale

via n Città..... (.....)

- invio di assegno non trasferibile all'indirizzo suddetto (per importi fino a 999,00 euro)
- pagamento in contanti presso lo sportello del Tesoriere (per importi fino a 999,00 euro)
- accredito in conto corrente bancario IBAN comprensivo di 27 caratteri alfanumerici (**compilare sotto**)

| Codice Internazionale <i>(dopo IT mettere solo i due numeri)</i> | | Codice CIN <i>(solo una lettera)</i> | Codice ABI <i>(Solo numeri)</i> | Codice CAB <i>(solo numeri)</i> | N. di Conto Corrente Bancario <i>(se i numeri di conto non riempiono tutte le caselle, anteporre ai numeri tanti zeri quanti sono gli spazi rimasti liberi)</i> |
|---|---|---|------------------------------------|------------------------------------|--|
| I | T | | | | |

Intestato a presso la banca

agenzia/filiale di

data

Firma del delegante

.....

.....

Allegati: documenti di identità del delegante e del delegato



AS FO
Azienda sanitaria
Friuli Occidentale

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

Via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 - PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 AFFARI GENERALI – RIMBORSI

1. Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda sanitaria Friuli Occidentale (di seguito AsFO), rappresentata dal Direttore Generale *pro tempore*, con sede a Pordenone, in via della Vecchia Ceramica n. 1, PEC asfo.protgen@certsanita.fvg.it.

2. Responsabile della protezione dei dati

È possibile contattare il Responsabile della Protezione dei Dati/Data Protection Officer dell'AsFO (RDP/DPO, artt. 37-39 del Regolamento (UE) n. 2016/679 – di seguito GDPR) attraverso l'indirizzo di posta elettronica privacy@asfo.sanita.fvg.it.

3. Delegato al trattamento

Per gli ambiti di competenza di cui ai trattamenti oggetto della presente informativa, il Delegato al trattamento dati è il Direttore *pro tempore* della S.O.C. "Affari Generali, Assicurazioni e Amministrazione del Territorio" dell'AsFO.

4. Tipologia di dati trattati, finalità e base giuridica del trattamento

La S.O.C. "Affari Generali, Assicurazioni e Amministrazione del Territorio" dell'AsFO tratta dati personali per l'espletamento delle procedure relative alla verifica, alla liquidazione e al pagamento di somme a favore dell'interessato (es. rimborsi) e di quelle ad esse correlate.

Il trattamento dei dati personali degli interessati è necessario per perseguire le anzidette finalità e, quindi, adempiere agli obblighi legali previsti dalla normativa vigente in materia di rimborsi all'utenza.

In caso di mancato conferimento di uno o più dati obbligatori, l'interessato non potrà usufruire del servizio richiesto.

5. Modalità del trattamento

Le operazioni di trattamento sono svolte con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati, nel pieno rispetto delle norme di legge vigenti, secondo principi di liceità e correttezza e in modo da tutelare al massimo la riservatezza degli interessati.

L'AsFO dispone l'utilizzo di adeguate misure di sicurezza al fine di preservare l'integrità e la disponibilità dei dati personali raccolti, nel rispetto di quanto previsto dall'articolo 32 del GDPR in materia di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente autorizzati ai sensi dell'articolo 29 dello stesso GDPR.

Il trattamento potrà essere effettuato da terzi che forniscono specifici servizi elaborativi, amministrativi o strumentali, necessari al raggiungimento delle finalità, all'uopo designati Responsabili del trattamento, ai sensi dell'art. 28 del GDPR.

6. Comunicazione e diffusione dei dati personali

I dati personali forniti possono essere comunicati ad enti pubblici e soggetti privati, a vario titolo coinvolti nell'espletamento delle procedure relative alla verifica, alla liquidazione e al pagamento di somme a favore dell'interessato e di quelle ad esse correlate.

I dati personali non saranno oggetto di comunicazione da parte della S.O.C. "Affari Generali, Assicurazioni e Amministrazione del Territorio" dell'AsFO a soggetti che operano in Paesi terzi od Organizzazioni internazionali.

I dati personali trattati non saranno diffusi.

7. Periodo di conservazione

I dati raccolti saranno conservati per un arco temporale non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e/o per un tempo coerente con gli obblighi di legge.

Saranno effettuate verifiche periodiche rispetto all'obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui gli stessi sono stati raccolti.

8. Diritti dell'interessato

Ai soggetti interessati spettano – in quanto applicabili – i diritti di cui agli artt. 15-22 del GDPR, in particolare il diritto di accesso, il diritto di cancellazione, limitazione e rettifica, il diritto di opposizione, il diritto di revoca del consenso ove previsto.

Tali diritti sono esercitabili, nella misura eventualmente applicabile al trattamento oggetto della presente informativa, inviando una formale istanza al Titolare del trattamento, i cui dati di contatto sono disponibili all'indirizzo www.asfo.sanita.fvg.it.

9. Diritto di reclamo

I soggetti interessati che ritenessero che il trattamento dei dati personali avvenga in violazione rispetto a quanto previsto dal GDPR e dalla normativa vigente in materia di *data protection* hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Pordenone, luglio 2022