



**Fondiss**  
Fondo di Previdenza Complementare  
della Repubblica di San Marino

## ANTICIPAZIONI PER SPESE SANITARIE

<i>Il/la sottoscritto/a</i>		<i>cognome</i>		<i>nome</i>	
<i>di nazionalità</i>			<i>con Codice ISS</i>		
<i>nato il</i>		<i>luogo di nascita</i>		<i>sexso</i> <input type="checkbox"/> <i>M</i> <input type="checkbox"/> <i>F</i>	
<i>residente a</i>			<i>via</i>		<i>Nr. Civico</i>
<i>provincia</i>	<i>CAP</i>	<i>e mail</i>		<i>recapito telefonico</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Lavoratore Dipendente</i> <input type="checkbox"/> <i>Lavoratore Autonomo</i> <input type="checkbox"/> <i>Co. Co. Pro</i> <input type="checkbox"/> <i>Amministratore Unico o Delegato, Presidente di CdA, Socio</i>					

### dichiara

di essere iscritto a FONDISS da almeno otto anni di versamenti contributivi per richiedere un'anticipazione, della posizione individuale accumulata,

### chiede

ai sensi dell'art. 17 della Legge numero 191 del 06/12/2011 "...un'anticipazione, fino ad un massimo del 30% della posizione individuale accumulata e non oltre complessivamente il 50% della posizione individuale maturata per: 1. spese sanitarie..."

<i>Luogo e data</i>	<i>Firma</i>
---------------------	--------------

#### Allegati:

- Copia delle fatture o ricevute fiscali attestanti gli oneri effettivamente sostenuti;
- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- Codice IBAN su carta intestata della banca;
- per i soggetti non residenti: Certificato di Stato di Famiglia (qualora terapie o interventi riguardino coniuge o figli).

**Fondiss**

Fondo di Previdenza Complementare della Repubblica di San Marino  
REPUBBLICA DI SAN MARINO  
Via Scialoja, 40 - 47893 Borgo Maggiore  
Tel. +378 (0549) 994402 - Fax +378 (0549) 994493  
fondiss@fondiss.sm  
Copyright FONDISS 2014 - Tutti i diritti sono riservati

## **Informativa sul Trattamento dei Dati Personali**

**Ai sensi del TITOLO TERZO Capo II Informazione e Accesso ai dati personali Art. 13 della Legge n. 171/2018 e visto quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR).**

### **1. Titolare del Trattamento**

Il Titolare del trattamento è l'Ente Pubblico denominato Istituto per la Sicurezza Sociale, con sede in Via Scialoja 20 47893 Borgo Maggiore, contattabile all'indirizzo email [direzione.generale@iss.sm].

Il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) è contattabile a [privacy@iss.sm].

### **2. Tipologia di Dati Trattati**

L'ufficio tratterà le seguenti categorie di dati:

- **Dati Anagrafici:** Nome, cognome, codice ISS, indirizzo di residenza/reperibilità, stato di famiglia.
- **Dati Particolari (Sanitari/personali):** Informazioni relative alle prestazioni sanitarie effettuate (preventivi di spesa, fatture, eventuale indicazione medica all'intervento), coordinate bancarie IBAN.

### **3. Finalità e Base Giuridica**

Il trattamento è necessario per le modalità di richiesta di anticipazione per spese sanitarie, ai sensi dell'art. 17 della Legge numero 191 del 06/12/2011 delle somme fino al 30% della posizione e non oltre complessivamente il 50% della posizione individuale maturata. Per maggiori informazioni relativamente alle anticipazioni di cui sopra, vedere sul sito web di FONDISS "Nota operativa anticipazioni" (Approvata dal Comitato Amministratore in data 13 novembre 2023).

- **Accertamento dello stato di salute:** Verificare l'effettiva corrispondenza della prestazione sanitaria alle modalità previste dalla legge.

### **4. Modalità del Trattamento**

Il trattamento avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

### **5. Destinatari dei Dati**

I dati non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati a:

- **Enti Previdenziali:** FONDISS, COMITATO AMMINISTRATORE FONDISS Per gestione pratica.
- **Autorità Giudiziarie:** Se strettamente necessario per obblighi di legge.

### **6. Periodo di Conservazione**

I dati saranno conservati per il tempo strettamente necessario a conseguire le finalità per cui sono stati raccolti (generalmente 10 anni per finalità amministrativo-contabili o secondo le norme specifiche di conservazione delle cartelle cliniche/documentazione sanitaria).

### **7. Diritti dell'Interessato art.li 15 e seguenti della Legge n.171/2018**

In ogni momento, l'iscritto a FONDISS può esercitare i seguenti diritti:

1. **Accesso:** Ottenere la conferma che sia in corso un trattamento e accedere ai propri dati.
2. **Rettifica:** Richiedere la correzione di dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti.
3. **Limitazione:** Richiedere che il trattamento sia limitato in determinate ipotesi.
4. **Reclamo:** Proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali (segreteria.ufficio@agpdp.sm, www.garanteprivacy.sm).

### **Formula di Presa Visione**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto e letto la presente informativa.

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

*Fondiss*