



**MODULO DI ISCRIZIONE F.A.S.S.I.D**  
(Federazione Sindacale Medici e Dirigenti Sanitari SSN)  
**Area SiNaFO**  
(Associazione Farmacisti e Dirigenti Sanitari S.S.N)

Il/La collega che desidera iscriversi alla **Associazione SiNaFO aderente a Fassid** dovrà trasmettere direttamente o a mezzo PEC il presente modulo al protocollo dell'Amministrazione di appartenenza e contemporaneamente alla Segreteria Nazionale (segreteria nazionale@pec.sinafo.it) con relativa ricevuta di accettazione. In alternativa si potrà trasmettere il presente modulo a mezzo mail/fax all'Associazione SiNaFO, che provvederà ad inoltrarlo a mezzo PEC all'Amministrazione competente. **Si rammenta che nell'eventualità di trasferimento (mobilità o concorso) ad altra AMMINISTRAZIONE, è necessario iscriversi ex novo alla Associazione utilizzando lo stesso modulo e la stessa procedura sopra descritta. Il presente modulo è a disposizione presso la Segreteria Nazionale, le Segreterie Regionali e il sito web www.sinafo.it.**  
Gli importi sotto elencati sono i medesimi anche per i dirigenti assunti a tempo parziale.

Il/la sottoscritto/a Dr. \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ E-mail e telefono \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Azienda Ospedaliera/ IRCCS \_\_\_\_\_

Azienda Sanitaria - Servizio Territoriale \_\_\_\_\_

Azienda Sanitaria - Presidio Ospedaliero \_\_\_\_\_

Altre strutture pubbliche e del SSN \_\_\_\_\_

Regione \_\_\_\_\_

**Con contratto di lavoro alle dipendenze come:**

**Farmacista Dirig.**     **Farmacista Dirig. non strutturato** (dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_)     **Farmacista Dir. Strutt. Compl.**

**Dirigente SSN** (specificare categoria \_\_\_\_\_)

**AUTORIZZA**

L'amministrazione ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta mensile (per 12 mensilità) con importo fisso e immodificabile e valida per qualsiasi tipo di contratto (tempo pieno o parziale) a favore dell'Associazione SiNaFO sul c/c CARIPARMA Credit Agricole - Ag. n. 25 Via Colonna Antonina 33 - 00187 Roma -

Cod. IBAN: IT37Y06230 05031000040098193 per l'importo stabilito dalla Segreteria Nazionale pari a:

€ 25,00 Farmacista Dirigente, Dirigente SSN (specificare categoria \_\_\_\_\_)

€ 25,00 Farmacista Dirigente non strutturato, Dirigente SSN (specificare categoria \_\_\_\_\_)

€ 35,00 Farmacista Direttore di Strutt. Compl., Dirigente SSN (specificare categoria \_\_\_\_\_)

La presente delega è permanente salvo mia personale disdetta trasmessa con r/r ed ha efficacia dal mese di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

**ALTRA TIPOLOGIA DI CONTRATTO\*** ( \_\_\_\_\_ ), come:

**Farmacista**     **Altro** specificare categoria \_\_\_\_\_ (dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_)

\* **Allega alla presente** la ricevuta di pagamento della **quota annua di € 100,00 (dirigenti con contratto di lavoro autonomo INCLUSA polizza RC professionale) o € 60,00 (dirigenti con contratto di lavoro autonomo ESCLUSA polizza RC professionale)** a favore dell'Associazione Farmacisti e Dirigenti del S.S.N. (SiNaFO) - Via Bergamo n. 3 - 00198 Roma, sul c/c Credit Agricole Agenzia n. 25 Via Colonna Antonina, 33 - 00187 Roma - Cod. IBAN: IT37 Y 06230 05031 000040098193

**In pensione\*\*** dal rapporto di lavoro alle dipendenze come:     **Farmacista**     **Altro** specificare categoria \_\_\_\_\_

\*\* **Allega alla presente** la ricevuta di pagamento della **quota annua di € 80,00 a favore dell'Associazione SiNaFO - c/c CARIPARMA Credit Agricole Ag. n. 25 Via Colonna Antonina 33 - 00187 Roma - Cod. IBAN: IT37 Y 06230 05031 000040098193**

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

**Dichiarazione assenza sinistri RC Patrimoniale/RCTerzi:**

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che l'Associazione SiNaFO assicura tutti i propri aderenti per la RC verso Terzi e per danni Patrimoniali (RCT/RCP) per colpa grave con polizza assicurativa; a tal proposito, ai sensi e per gli effetti del disposto degli artt. 1892 e 1893 del c.c., dichiara di non essere a conoscenza di fatti o circostanze suscettibili di causare o di aver causato danni rientranti nell'oggetto del contratto di assicurazione RCT/RCP.

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

**Consenso:**

Dichiara altresì, di conoscere e rispettare lo Statuto dell'Associazione SiNaFO pubblicato sul sito web: www.sinafo.it.

Firma \_\_\_\_\_

## Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art.13 del Regolamento UE 2016/679 Informativa associati

Spett.le Associato/a,

in ottemperanza al Regolamento UE n.2016/679 ed al D.lgs n.276/2003 e s.m.i. (cd. Codice Privacy), La informiamo che l'Associazione Si.Na.F.O. (aderente alla Federazione FASSID) avrà necessità di trattare i Suoi dati personali in relazione alla corretta gestione del rapporto associativo. Di seguito si indicano le specifiche relative al trattamento di tali dati:

### 1) Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei dati è **Si.Na.F.O.** (Associazione aderente alla Federazione FASSID) con sede legale in Roma, Via Bergamo, 3 cap 00198, c.f. 80248750582.

### 2) Finalità del trattamento

I Suoi dati personali, liberamente comunicati e dal Titolare acquisiti, saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza per le seguenti finalità, senza il Suo consenso espresso ex art. 6 lett. b), c) ed f) GDPR:

- **eseguire obblighi statuari (di contratto) e di legge relativi alla partecipazione all'associazione** (es. iscrizione nel libro dei soci, informazione sulle attività ed iniziative dell'associazione, invio di convocazioni degli Organi statuari, adempimento di attività statutarie e di regolamento);
- **eseguire misure pre-contrattuali o contrattuali** in cui Lei è parte nonché ogni attività strumentale alla gestione di tali rapporti (es. espletamento degli usi e consuetudini, in merito all'amministrazione ai fini contabili, civilistici, tributari, fiscali della scrivente e all'elaborazione dei Libri e Registri obbligatori);
- **adempiere ad obblighi di legge**: il trattamento dei dati può risultare necessario o necessitato dall'adempimento di obblighi derivanti dalla legge o dai regolamenti, nazionali e/o comunitari, in vigore ed applicabili al Titolare, nonché da disposizioni impartite da autorità ed enti competenti;
- **perseguire un legittimo interesse**: il Titolare potrà trattare i Suoi dati personali per la difesa in giudizio di un proprio diritto od interesse dinanzi a qualunque autorità od ente competente;

I dati trattati (che potranno essere di natura sia comune, che identificativa, che sensibile) sono aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità sopra elencate per le quali sono raccolti e successivamente trattati. Si ricorda a questo proposito che per dato sensibile si intende: "qualsiasi dati personale idoneo a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

### 3) Modalità di trattamento

Il trattamento di tali dati è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 Codice Privacy e all'art. 4 n. 2) GDPR e precisamente: la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione. I Dati Personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato.

### 4) Natura del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto a rispondere

Il conferimento dei dati relativi alle finalità di cui al punto 2 è obbligatorio, l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte non permetterà al Titolare di dare seguito all'iscrizione all'associazione nonché a fornire servizi ad essa connessi.

### 5) Destinatari del trattamento

I dati forniti saranno trattati esclusivamente da persone autorizzate al trattamento ed opportunamente istruite, oltre che tramite responsabili del trattamento legati al Titolare da specifico contratto ad esempio: soggetti che forniscono servizi per la gestione del sistema informatico e delle reti di comunicazione del Titolare, studi o società nell'ambito dei rapporti di assistenza e consulenza, enti di formazione ed altri professionisti che fornendo beni o servizi, operano per conto dello stesso (Responsabili o Autorizzati/Delegati).

Resta inteso che i dati trattati saranno esclusivamente quelli necessari al raggiungimento della specifica finalità, conseguendone che i dati gestiti tramite terzi saranno limitati alla specifica necessità.

I dati potranno altresì essere comunicati a Inps, Inail, Forze di Polizia o altri Soggetti Pubblici e Privati ma esclusivamente al fine di adempiere ad obblighi contrattuali, di legge, regolamento o normativa comunitaria.

L'elenco aggiornato con gli estremi identificativi di tutti i Responsabili del Trattamento potrà essere richiesto in qualunque momento al Titolare, che provvederà immediatamente a renderlo disponibile.

### 6) Base giuridica del trattamento:

La base giuridica del trattamento dei Suoi Dati Personali di cui al punto 2 si fonda su sull'art. 6 comma 1, lett. B (esecuzione obblighi precontrattuali e contrattuali), lett. C (adempiere obbligo legale), lett. F (legittimo interesse) del Reg. UE 2016/679.

### 7) Responsabile della protezione dei dati (o D.P.O.):

Il Responsabile della Protezione Dati (o D.P.O.) è contattabile al seguente indirizzo e-mail: [infodpo@email.it](mailto:infodpo@email.it)

### 8) Diritti dell'interessato:

Ogni Interessato al trattamento potrà, in qualsiasi momento, chiedere:

- a) l'accesso ai suoi dati personali (art. 15 GDPR);
- b) la loro rettifica in caso di inesattezza (art. 16 GDPR);
- c) la cancellazione dei dati al medesimo riferibili (art. 17 GDPR);
- d) la limitazione del trattamento (art. 18 GDPR);
- e) il diritto di opposizione al trattamento dei dati ove ricorrano i presupposti (art. 21 GDPR);
- f) il diritto alla portabilità dei dati, ossia di ricevere in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali forniti (art. 20 GDPR).

Per quanto non espressamente previsto dalle disposizioni quivi richiamate si rimanda integralmente alla normativa in vigore in tema privacy. Inoltre è possibile per l'interessato proporre reclamo all'Autorità Garante dei dati personali con sede in Piazza di Montecitorio n.121, 00186 Roma.

Per l'esercizio dei diritti potrà rivolgersi direttamente al Titolare dei dati o al Responsabile della Protezione Dati (D.P.O.) scrivendo ai seguenti recapiti:

- Raccomandata a: **Associazione Si.Na.F.O. con sede legale in Roma, Via Bergamo n. 3 - 00198 Roma**
- Email: [info@sinafo.it](mailto:info@sinafo.it)
- PEC: [segreteria@pec.sinafo.it](mailto:segreteria@pec.sinafo.it)
- Email al R.P.D. (o D.P.O.): [infodpo@email.it](mailto:infodpo@email.it)

### 9) Tempi di conservazione

I Suoi Dati Personali saranno trattati per il tempo necessario ad adempiere le finalità di cui sopra e comunque verranno conservati anche dopo la cessazione del rapporto associativo per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti legali e fiscali connessi, secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

### 10) Trasferimento dati

La gestione e la conservazione dei Dati Personali potranno avvenire sia su server ricompresi all'interno del territorio UE che extra-UE, sia con riferimento a server nella disponibilità del Titolare, sia che siano nella disponibilità di suoi Responsabili del Trattamento all'uopo nominati. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili stipulando, se necessario, accordi che garantiscano un livello di protezione adeguato dalla normativa vigente.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ dichiaro di aver ricevuto da Si.Na.F.O.

l'Informativa relativa ai trattamenti legati all'iscrizione all'Associazione ed alle relative attività ad essa connesse, secondo le finalità espresse nell'informativa privacy.

Luogo, Data: \_\_\_\_\_

Firma per presa visione