

**MODULO ACCESSO AL NETWORK  
PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI IN FORMA INDIRECTA  
presso Strutture Sanitarie e Professionisti convenzionati**

ATTENZIONE

Il presente modulo, dovrà essere **sottoscritto e timbrato dalla Struttura Sanitaria e/o Professionista convenzionata/o** al momento dell'erogazione delle prestazioni. **Successivamente, andrà inviato a Health Assistance SCpA, unitamente alla richiesta di rimborso spese.**

A. DATI IDENTIFICATIVI (*compilazione obbligatoria)	
Nome e Cognome ASSISTITO* (Titolare o Beneficiario della Copertura Sanitaria):	
Data di nascita*:	C.F.*:
Tel.*:	E-mail:
Ente di appartenenza (ove previsto):	N. Adesione (ove disponibile):

B. DATI RELATIVI ALLE PRESTAZIONI IN FORMA INDIRECTA ED ALLA STRUTTURA CONVENZIONATA		
Tipo di prestazione:		Data della prestazione:
Tipo di ricovero (specificare con/senza intervento, Day Hospital, Day Surgery, Interv. Amb.):	Data di ingresso in ricovero:	Data di uscita (in caso di ricovero):
Intervento chirurgico:		
Struttura convenzionata erogatrice del servizio:		
Nominativo del Medico 1° operatore:		Convenzionato: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
NOTE:		

**SOTTOSCRIZIONE A CURA DELLA STRUTTURA SANITARIA/PROFESSIONISTA CHE EROGA LA PRESTAZIONE**

Con la sottoscrizione del presente Modulo, la Struttura Sanitaria/Professionista **si impegna ad erogare le prestazioni in favore dell'Assistito** applicando il tariffario agevolato concordato con Health Assistance SCpA/Health Italia.

Qualora, a seguito di verifica effettuata da Health Assistance SCpA, emerga che il tariffario agevolato concordato non è stato applicato, la Struttura Sanitaria/Professionista si impegna a **rimborsare l'Assistito del maggiore importo previsto in fattura e quello previsto dal tariffario concordato**, per il tramite di Health Assistance SCpA o della Cassa, Mutua, Fondo con cui è attiva la copertura sanitaria.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA E TIMBRO DELLA STRUTTURA SANITARIA/PROFESSIONISTA\* \_\_\_\_\_

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)

Gentile Interessato,

di seguito Le forniamo alcune informazioni che è necessario portare a Sua conoscenza, non solo per ottemperare agli obblighi di legge, ma anche perché la trasparenza e la correttezza nei confronti degli interessati è parte fondante della nostra attività.

**Titolare del Trattamento**

Il Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è Cassa Mutua MBA (di seguito anche “Cassa MBA”), con sede in Via di Santa Cornelia 9, Formello (RM); Telefono +39 06 40418219; PEC [cassa.mba@legalmail.it](mailto:cassa.mba@legalmail.it); email [privacy@mbacassa.org](mailto:privacy@mbacassa.org). Con riferimento alle questioni attinenti alla protezione dei dati personali, può rivolgersi al **Data Protection Officer (“DPO”)** contattabile ai seguenti recapiti: [dpo@mbacassa.org](mailto:dpo@mbacassa.org)

**Dati trattati, finalità, base giuridica e tempo di conservazione**

Nell’espletamento delle attività con finalità mutualistiche ai sensi dello Statuto e del Regolamento Attuativo dello Statuto di Cassa MBA La informiamo che raccogliamo e trattiamo i Suoi dati personali di natura comune e di natura particolare.

In merito ai dati personali appartenenti a categorie particolari riferiti ai soci degli enti mutualistici e ai loro familiari, il trattamento è autorizzato dal Provvedimento del Garante per la Protezione dei Dati Personali n. 146 del 5 giugno 2019 (“Provvedimento recante le prescrizioni relative al trattamento di categorie particolari di dati, ai sensi dell’art. 21, comma 1 del d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101”, pubblicato sulla GU n 176 del 29 luglio 2019). Non è pertanto necessario il conferimento del consenso per il trattamento di tali dati, in quanto l’adesione all’ente mutualistico e lo scopo sociale dell’ente medesimo legittimano il trattamento dei dati personali in esecuzione del contratto di cui l’interessato è parte a seguito dell’adesione.

Finalità	Dati trattati	Base Giuridica	Tempo di conservazione
<p><b>Anagrafica e gestione amministrativa</b> Gestione della posizione amministrativa degli associati e beneficiari delle prestazioni erogate, nonché gestione degli obblighi e delle attività conseguenti alla qualifica degli associati a norma di legge, dello Statuto e del Regolamento Attuativo dello Statuto; attività amministrative legate al rapporto associativo, eventuali controversie (inadempimenti, recupero crediti per contributi associativi, controversie giudiziarie)</p>	<p>Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale; codice fiscale ed altri numeri di identificazione personale; dati di contatto (numero di telefono/fax; email; ecc.) e dati sanitari (stato di salute: patologie attuali, patologie pregresse, terapie in corso); coordinate bancarie</p>	<p>Esecuzione di un contratto di cui l’interessato è parte o esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso; (art. 6, par. 1 lett. b) GDPR); adempimento di obblighi di legge (art. 6, par. 1 lett c) GDPR); Provvedimento Garante Privacy n. 146 del 5 giugno 2019</p>	<p>Fino a 10 anni dalla conclusione del rapporto associativo</p>

<p><b>Erogazione di prestazioni sanitarie in forma indiretta</b> Valutazione e gestione delle richieste di rimborso spese presentate dall'associato, come previsto dal piano sanitario (ad es. mediante acquisizione di documentazione sanitaria, cartelle cliniche, prescrizioni mediche, referti, esclusivamente attinenti alla richiesta di rimborso delle spese sanitarie presentata dall'associato)</p>	<p>Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale; dati sanitari (stato di salute: patologie attuali, patologie pregresse, terapie in corso); dati di contatto (numero di telefono/fax; email; ecc.); coordinate bancarie.</p>	<p>Esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte (art. 6, par. 1 lett. b) GDPR); Provvedimento Garante Privacy n. 146 del 5 giugno 2019</p>	<p>Fino a 10 anni dalla conclusione del rapporto associativo</p>
<p><b>Erogazione di prestazioni sanitarie in forma diretta</b> Autorizzazione mediante l'accesso alla Rete Convenzionata messa a disposizione da MUTUA MBA in forza del rapporto di mutualità mediata, anche per il tramite del proprio Service Provider (ad es. mediante acquisizione di documentazione sanitaria, cartelle cliniche, prescrizioni mediche, referti, esclusivamente attinenti la richiesta di erogazione di prestazioni in forma diretta)</p>	<p>Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale; dati sanitari (stato di salute: patologie attuali, patologie pregresse, terapie in corso); dati di contatto (numero di telefono/fax; email; ecc.); coordinate bancarie.</p>	<p>Esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte (art. 6, par. 1 lett. b) GDPR); Provvedimento Garante Privacy n. 146 del 5 giugno 2019</p>	<p>Fino a 10 anni dalla conclusione del rapporto associativo</p>
<p><b>Attività di informazione istituzionale e promozione della mutualità</b> L'invio di materiale informativo dell'attività svolta da Cassa MBA e di enti convenzionati, anche mediante l'utilizzo di mezzi di contatto quali telefono o internet (sms; mms; e-mail): invio giornale e tessera di riconoscimento, inviti a manifestazioni, comunicazione di tutte le iniziative finalizzate a migliorare la vita degli associati e dei beneficiari delle prestazioni socialmente, culturalmente e fisicamente, rilevazione del grado di soddisfazione dell'associato.</p>	<p>Codice fiscale ed altri numeri di identificazione personale; Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale; dati di contatto (numero di telefono/fax; email; ecc.);</p>	<p>Esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte (art. 6, par. 1 lett. b) GDPR)</p>	<p>Fino alla conclusione del rapporto associativo</p>

Il trattamento si svolge in modo che i dati non possano essere ulteriormente trattati per finalità diverse o incompatibili con quelle sopra indicate, per le quali sono stati espressamente raccolti.

In riferimento alle "categorie particolari" di dati personali (dati relativi alla salute), precisiamo che il conferimento di alcuni di essi è necessario per dar seguito alle richieste dell'Interessato e per eseguire le prestazioni contrattuali; pertanto, il mancato conferimento dei suddetti dati potrebbe determinare l'impossibilità per Cassa MBA di adempiere alle proprie prestazioni.

**Categorie di destinatari a cui i dati possono essere comunicati**

Ai fini dell'erogazione del servizio di assistenza sanitaria nei confronti dei propri associati, Cassa MBA ha affidato a Mutua MBA la gestione di Piani di Assistenza Sanitaria, mediante sottoscrizione di apposito Accordo Quadro, che regola il rapporto di mutualità mediata fra Cassa MBA e Mutua MBA, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 179/2012 (servizio erogato anche per il tramite del proprio service provider).

Per l'esecuzione dei servizi richiesti e l'adempimento di obblighi di legge, Cassa MBA potrà dunque comunicare i Suoi dati personali alle seguenti categorie di soggetti:

- MUTUA MBA – Società di Mutuo Soccorso Società Cooperativa per Azioni con sede in Via di Santa Cornelia 9, 00060, Formello (RM), Italia. Telefono 06.90198060; PEC [mbamutua@legalmail.it](mailto:mbamutua@legalmail.it), nominata Responsabile del Trattamento per tutte le attività svolte da Mutua MBA in forza dell'accordo di mutualità mediata. Con riferimento alle questioni attinenti alla protezione dei dati personali, può rivolgersi al Data Protection Officer ("DPO") contattabile ai seguenti recapiti: [dpo@mbamutua.it](mailto:dpo@mbamutua.it)
- Health Assistance Società Cooperativa per Azioni, con sede in Via di Santa Cornelia 9, 00060, Formello (RM), Italia; Telefono +39 069019801; PEC [healthassistance@legalmail.it](mailto:healthassistance@legalmail.it), nominata Responsabile del Trattamento per tutte le attività connesse alla sua attività di service provider ai fini dell'erogazione delle prestazioni sanitarie in forma diretta o indiretta. Con riferimento alle questioni

attinenti alla protezione dei dati personali, può rivolgersi al Data Protection Officer (“DPO”) contattabile ai seguenti recapiti: [dpo@healthassistance.it](mailto:dpo@healthassistance.it).

- Organismi sanitari, personale medico e paramedico (ad es. le strutture sanitarie convenzionate per il rilascio di autorizzazione ad effettuare le prestazioni sanitarie in forma diretta);
- Società e imprese, Consulenti e liberi professionisti in forma singola o associata, corrieri (ad es. per attività strumentali e connesse al perfezionamento e alla gestione del rapporto associativo, quali istituti bancari e finanziari, Società di Mutuo Soccorso, Strutture Sanitarie, Poste o altre società di recapito corrispondenza per la spedizione di materiale di Cassa MBA o di altri organismi convenzionati o impegnati nell'erogazione dei servizi direttamente o indirettamente (quali a titolo esemplificativo, servizi legali, servizi amministrativi, spedizioni e servizi informatici), al service provider per l'erogazione di prestazioni sanitarie in forma diretta o indiretta, nonché per l'attività di convenzionamento e gestione del network; enti per migliorare la qualità e la quantità delle prestazioni offerte;
- a soggetti, pubblici e privati, che possono accedere ai Suoi dati in forza di disposizioni di legge o di regolamento, nei limiti previsti da tali norme;
- soggetti autorizzati direttamente dall'interessato mediante delega/autorizzazione.

L'elenco aggiornato dei Responsabili del trattamento è disponibile presso la sede di Cassa MBA ed è reperibile attraverso apposita richiesta inviata all'indirizzo [privacy@mbacassa.org](mailto:privacy@mbacassa.org)

### **Modalità di trattamento**

I dati personali saranno trattati su supporto elettronico o telematico ed anche cartaceo. Nell'ambito dei trattamenti, possono essere previste modalità di organizzazione, di raffronto o di elaborazione dei dati personali per essere eventualmente indirizzati ai destinatari sopra menzionati. Inoltre ogni soggetto coinvolto nell'organizzazione e nella gestione amministrativa del Titolare del trattamento, sarà impegnato al rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità degli interessati, nonché ad osservare le stesse regole di segretezza alle quali è sottoposto il personale sanitario (medico, infermieristico, ecc.).

### **Trasferimento dei dati personali verso Paesi non appartenenti alla Unione europea.**

La informiamo che i Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento in paesi extra UE.

### **I Suoi diritti**

Le ricordiamo che il Regolamento europeo 2016/679 attribuisce all'interessato una serie di diritti, descritti ed esercitabili alle condizioni di cui agli artt. da 15 a 22 dello stesso Regolamento. In particolare, Lei ha diritto:

- di chiedere al Titolare l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, l'integrazione dei dati o la limitazione del trattamento che La riguardano o di opporsi al loro trattamento, nei casi previsti;
- di proporre reclamo all'Autorità di Controllo (Garante della Privacy) laddove ritenga che i Suoi dati siano stati trattati in modo illegittimo, raggiungibile al sito Web [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it);
- di opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali (Diritto di opposizione) effettuato per il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare, sempre che non sussistano motivi legittimi per procedere al trattamento che prevalgono sugli interessi, sui diritti e sulle libertà dell'interessato oppure per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
- l'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma e Le verrà fornito riscontro entro 30 giorni in forma scritta (salvo Sua specifica richiesta di riscontro orale).

Per esercitare tali diritti Lei potrà rivolgersi a Cassa MBA con sede in Formello (RM) in Via di Santa Cornelia, 9 raggiungibile anche all'indirizzo [privacy@mbacassa.org](mailto:privacy@mbacassa.org)