

DOMANDA DI ISCRIZIONE FAMILIARI (Mod. IF)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
 codice fiscale _____ codice Casagit _____

in qualità di titolare di posizione Casagit, a norma dell'articolo 5 dello Statuto chiede l'iscrizione dei seguenti familiari:

Cognome e Nome del familiare	Rapporto di parentela	Titolo proprio di iscrizione alla Casagit * (SI/NO)	Data di nascita	Codice Fiscale	Firma dei familiari maggiorenni per il consenso dei dati personali o firma del titolare per i figli minori

***costituisce titolo proprio l'iscrizione all'Ordine dei giornalisti**

Il sottoscritto **si impegna** formalmente, sotto la propria responsabilità, a comunicare immediatamente alla Casagit l'eventuale perdita successiva dei requisiti che costituiscono titolo per l'iscrizione dei suoi familiari. **Si obbliga**, inoltre, sotto la propria responsabilità a comunicare immediatamente:

- l'eventuale cessazione delle condizioni di carico;
- la cessazione della convivenza per il familiare di 3° grado in linea retta o per il genitore;
- l'eventuale cessazione della convivenza more-uxorio;
- l'eventuale nuovo matrimonio o convivenza more-uxorio del coniuge divorziato;
- l'avvenuto matrimonio o convivenza more-uxorio dei figli assistiti;
- l'eventuale acquisizione di titolo proprio ad associarsi alla Cassa da parte del familiare di 3° grado in linea retta o da parte del genitore.

_____ li _____ Firma _____

Il sottoscritto ed i familiari per i quali richiede l'assistenza, preso atto dell'informativa allegata fornita dalla Casagit ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, esprimono il loro consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa. Resta fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della normativa vigente in materia.

_____ li _____ Firma _____

COMPILARE E FIRMARE LE PAGINE SUCCESSIVE ASSICURANDOSI DI AVER ALLEGATO TUTTA LA DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA CONTRASSEGATA CON *

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

(INDICARE CON UNA "X" SOLO LA DOCUMENTAZIONE EFFETTIVAMENTE ALLEGATA ALLA DOMANDA)
I documenti contrassegnati da * sono obbligatori ai fini del perfezionamento dell'iscrizione- LA DOMANDA NON CORREDATA DEI DOCUMENTI OBBLIGATORI DECADE DOPO 4 MESI DALLA PRESENTAZIONE DELLA STESSA SE NON OPPORTUNAMENTE INTEGRATA

PER IL CONIUGE O CONVIVENTE MORE UXORIO (*non a carico del titolare*)

- * **Certificato di matrimonio o certificato di "stato di famiglia anagrafico"** (articolo 4 DPR 223 del 30/05/1989) per il convivente more uxorio di data non anteriore a tre mesi.
- * Ricevuta attestante l'avvenuto **versamento della prima rata del "contributo aggiuntivo individuale"** che potrà effettuare mediante bonifico bancario. Per le coordinate IBAN (**che dovrà utilizzare solo per questa circostanza**) può contattare l'ufficio Posizioni e Contributi al n. 06548831 comunicando che sta avviando una pratica di iscrizione.

PER IL CONIUGE O CONVIVENTE MORE UXORIO (*a carico del titolare*)

- * **Certificato di matrimonio o certificato di "stato di famiglia anagrafico"** (articolo 4 DPR 223 del 30/05/1989) per il convivente more uxorio di data non anteriore a tre mesi
- * Ricevuta attestante l'avvenuto **versamento della prima rata del "contributo aggiuntivo nucleo familiare"** che potrà effettuare mediante bonifico bancario. Per le coordinate IBAN (**che dovrà utilizzare solo per questa circostanza**) può contattare l'ufficio **Posizioni e Contributi** al n. 06548831 comunicando che sta avviando una pratica di iscrizione. Il versamento deve essere effettuato solo se non si provveda già al versamento di questo contributo per altro familiare assistito.
- * Documentazione fiscale (ultima disponibile) del titolare dal quale risulti il carico fiscale per il familiare in oggetto, se non presente, allegare documentazione fiscale (ultima disponibile) del familiare. In assenza certificazione dell'Agenzia delle Entrate. Per i residenti all'estero documento equivalente.

FIGLI O EQUIPARATI FINO A 26 ANNI

- * **Certificato di stato di famiglia** di data non anteriore a tre mesi.
- * Per i figli maggiori di 21 anni documentazione fiscale del titolare dal quale risulti il carico fiscale per il familiare in oggetto, se il familiare ha prodotto redditi superiori alla soglia di carico fiscale, allegare documentazione fiscale (ultima disponibile) del familiare. In assenza certificazione dell'Agenzia delle Entrate. Per i residenti all'estero documento equivalente.
- * Ricevuta attestante l'avvenuto **versamento della prima rata del "contributo aggiuntivo nucleo familiare"** che potrà effettuare mediante bonifico bancario. Per le coordinate IBAN (**che dovrà utilizzare solo per questa circostanza**) può contattare l'ufficio **Posizioni e Contributi** al n. 06548831 comunicando che sta avviando una pratica di iscrizione. Il versamento deve essere effettuato solo se non si provveda già al versamento di questo contributo per altro familiare assistito.
- Per i figli o equiparati permanentemente inabili al lavoro, copia della **certificazione**, rilasciata dalle competenti commissioni sanitarie, comprovante l'inabilità totale al lavoro.

FIGLI O EQUIPARATI MAGGIORI DI 26 ANNI E FINO A 35 ANNI

- * **Certificato di stato di famiglia**, di data non anteriore a tre mesi.
- Per i figli o equiparati permanentemente inabili al lavoro, copia della **certificazione**, rilasciata dalle competenti commissioni sanitarie, comprovante l'inabilità totale al lavoro.
- * Documentazione fiscale (ultima disponibile) del titolare dal quale risulti il carico fiscale per il familiare in oggetto, se il familiare ha prodotto redditi superiori alla soglia di carico fiscale, allegare documentazione fiscale (ultima disponibile) del familiare. In assenza certificazione dell'Agenzia delle Entrate. Per i residenti all'estero documento equivalente.
- Per i figli o equiparati permanentemente inabili al lavoro, copia della **certificazione**, rilasciata dalle competenti commissioni sanitarie, comprovante l'inabilità totale al lavoro.
- * Ricevuta attestante l'avvenuto **versamento della prima rata del "contributo aggiuntivo individuale"** che potrà effettuare mediante bonifico bancario. Per le coordinate IBAN (**che dovrà utilizzare solo per questa circostanza**) può contattare l'ufficio **Posizioni e Contributi** al n. 06548831 comunicando che sta avviando una pratica di

iscrizione. Il versamento non è dovuto qualora sia presente la certificazione di inabilità totale al lavoro di cui al punto precedente.

GENITORI ED ALTRI ASCENDENTI IN LINEA RETTA

- * Certificato di **stato di famiglia** del titolare di data non anteriore a tre mesi.
- * Ricevuta attestante l'avvenuto **versamento della prima rata del "contributo aggiuntivo individuale"** che potrà effettuare mediante bonifico bancario. Per le coordinate IBAN **(che dovrà utilizzare solo per questa circostanza)** può contattare l'**ufficio Posizioni e Contributi** al n. 06548831 comunicando che sta avviando una pratica di iscrizione.
- * Documentazione fiscale (ultima disponibile) del titolare dal quale risulti il carico fiscale per il familiare in oggetto, se non presente, allegare documentazione fiscale (ultima disponibile) del familiare. In assenza certificazione dell'Agenzia delle Entrate. Per i residenti all'estero documento equivalente.

_____ li _____

Firma _____

INFORMATIVA RESA AGLI ASSISTITI PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (l'informativa è disponibile anche sul sito internet Casagit all'indirizzo www.casagit.it)

Casagit eroga assistenza sanitaria integrativa ai giornalisti – professionisti, praticanti e pubblicisti iscritti all'Ordine - nonché ai titolari di pensione a carico dell'INPGI e ai Soci aggregati tra cui i dipendenti dagli organismi della categoria. Sono altresì beneficiari delle prestazioni Casagit anche i familiari dei soci aventi diritto in base al Regolamento in vigore.

Si ricorda che per i giornalisti titolari di rapporto di lavoro subordinato l'iscrizione alla Cassa è prevista in applicazione dell'art. 21 del Contratto nazionale di lavoro giornalistico o di equivalenti norme dei contratti di settore sottoscritti dalla FNSI, mentre per gli altri aventi titolo il vincolo associativo si costituisce volontariamente.

Per realizzare le proprie finalità istituzionali la Casagit deve acquisire le generalità del socio e dei familiari inseriti nella sua posizione di famiglia oltre ad ogni altra informazione necessaria per l'applicazione delle norme statutarie e regolamentari, come la qualità di coniuge o di convivente more-uxorio, quella di figlio/a, la vivenza a carico etc. Riceve inoltre richieste di concorso nelle spese sostenute per prestazioni con tutti i dati utili e la documentazione sanitaria e di spesa necessaria per procedere all'erogazione di tale concorso in base al Tariffario in vigore.

Premesso quanto sopra, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, si danno le seguenti informazioni:

- 1) il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti nonché quelli dei Suoi familiari. In ogni caso il trattamento è diretto all'espletamento delle finalità istituzionali attinenti l'esercizio dell'attività di assistenza sanitaria integrativa e di quelle ad essa connesse ai sensi delle vigenti disposizioni di legge. In particolare il trattamento consiste nell'iscrizione alla Casagit dei soci titolari di posizione e loro familiari; nell'emissione e nell'invio agli associati o alle aziende editoriali dei bollettini relativi alla riscossione dei contributi e nella successiva acquisizione attraverso una procedura di incassi automatizzata; nella istruttoria delle richieste di rimborso, ivi compresi gli accertamenti amministrativi ed i controlli sanitari; nella liquidazione delle pratiche sanitarie in forma indiretta e delle pratiche sanitarie in regime di convenzione. Il trattamento può essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- 2) il conferimento dei dati personali è essenziale per la gestione del rapporto assistenziale. Il rifiuto a fornire i dati personali o il rifiuto a fornire il consenso al loro trattamento comporta l'impossibilità di procedere alla liquidazione delle prestazioni sanitarie richieste;
- 3) i dati personali, trattati presso la sede della Casagit, l'archivio decentrato sito in Via Enrico Ortolani 149 Acilia (Roma), il Poliambulatorio sito in Piazza Apollodoro 1 (RM) e le Consulte regionali o interregionali, non sono soggetti a diffusione e possono essere comunicati:
 - a) agli organismi di categoria - CNOG, INPGI, FNSI - comprese le loro articolazioni territoriali, nonché alle aziende editoriali, limitatamente, ove necessario, allo svolgimento di servizi e compiti di istituto;
 - b) alle banche, alle società che gestiscono servizi postali informatizzati o forniscono alla Casagit altri servizi collaterali. Possono essere trasferiti anche fuori del territorio nazionale quando sia richiesto dall'assistito il pagamento delle prestazioni presso banche estere o quando lo stesso socio risieda all'estero;
 - c) alle strutture sanitarie e ai medici specialisti con i quali è in atto un rapporto convenzionale;
 - d) ai consulenti medici e ai consulenti legali della Casagit;
 - e) alle compagnie di assicurazione o direttamente a terzi responsabili in caso di esercizio da parte della Cassa di azione di rivalsa.
- 4) il titolare del trattamento è la Cassa Autonoma di Assistenza Integrativa dei Giornalisti Italiani – Casagit – Via Marocco 61 – 00144 Roma
Il responsabile del trattamento è il Presidente pro-tempore della Casagit, domiciliato per la carica presso la Casagit.
- 5) l'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti e precisamente:
 - a) di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
 - b) di ottenere l'indicazione:
 - I. dell'origine dei dati personali;
 - II. delle finalità e modalità del trattamento;
 - III. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - IV. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - V. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
 - c) di ottenere:
 - I. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - II. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - III. l'attestazione che le operazioni di cui ai punti I e II sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
 - d) di opporsi, in tutto o in parte:
 - I. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - II. 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.