

I dati personali e sensibili degli iscritti a CEB MUTUA dovranno essere trattati reciprocamente dalla Struttura Sanitaria e da CEB MUTUA secondo modalità che ne garantiscano la sicurezza e che ne impediscano la perdita o la diffusione illegittima. In ogni caso, il trattamento dei dati dovrà essere effettuato da ciascuna parte nel rigoroso rispetto del GDPR ed in modo da assicurarne la corretta conservazione ed impedirne la perdita, la distruzione accidentale, la comunicazione e diffusione, per finalità diverse dal raggiungimento degli obiettivi della convenzione, adottando ogni misura idonea al riguardo.

In particolare, ciascuna parte dovrà adottare, tenendo conto anche delle conoscenze acquisite in base al progresso tecnico, alla natura dei dati e alle specifiche caratteristiche delle attività svolte, tutte le più opportune misure tecniche ed organizzative finalizzate ad assicurare la protezione dei dati, con particolare riferimento all'adozione di presidi di tipo fisico e/o logico coerenti con quanto richiesto dalla normativa vigente in materia.

Articolo 12 - CONTROVERSIE

Per quanto non espressamente previsto, le Parti rinviando al Codice Civile ed alla normativa vigente in materia, mentre convengono che per eventuali controversie sarà competente, in via esclusiva, il Foro di Ancona.

Letto approvato e sottoscritto

Data

Il Legale Rappresentante della Struttura Sanitaria
(timbro e firma)

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ARTICOLO 1341 DEL CODICE CIVILE SI APPROVANO ESPRESSAMENTE I SEGUENTI ARTICOLI: Articolo 7 - Durata della convenzione; Articolo 8 - Recesso; Articolo 10 – Responsabilità; Articolo 11 - Trattamento dei Dati in Conformità al Regolamento Ue 2016/679; Articolo 12 – Controversie.

Data

Il Legale Rappresentante della Struttura Sanitaria
(timbro e firma)

SI PREGA DI INVIARE IL PRESENTE MODULO, DEBITAMENTE TIMBRATO E SOTTOSCRITTO UNITAMENTE AL LISTINO RELATIVO ALLE PRESTAZIONI OGGETTO DELLA CONVENZIONE, AL SEGUENTE INDIRIZZO EMAIL:

INFO@CEBMUTUA.IT

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D.lgs 196/2003 E DELL'Art. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679
RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI**

CEB MUTUA è una società di mutuo soccorso iscritta all'albo dei fondi sanitari presso il Ministero della Salute che eroga assistenza sanitaria integrativa anche in forma diretta mediante convenzioni con strutture e professionisti sanitari. Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 196/2003 che reca disposizioni sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa di quanto segue:

- a) **FINALITA' E MODALITA' DEL TRATTAMENTO A CUI SONO DESTINATI I DATI**
 - 1. Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali è diretto alla esecuzione degli obblighi derivanti dal contratto relativamente all'erogazione in favore degli assistiti delle prestazioni sanitarie oggetto della convenzione stessa.
 - 2. Il trattamento è altresì finalizzato ad informare i soggetti iscritti della possibilità di usufruire delle prestazioni sanitarie oggetto del contratto.
- b) **NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI**

Il conferimento dei dati personali è essenziale alla gestione del rapporto convenzionale e, pertanto, obbligatorio.
- c) **CONSEGUENZE DEL RIFIUTO DI RISPONDERE**

Il rifiuto a fornire i dati personali comporta l'impossibilità di dar seguito alla convenzione.
- d) **SOGGETTI O CATEGORIE DI SOGGETTI AI QUALI I DATI POSSONO ESSERE COMUNICATI E AMBITO DI DIFFUSIONE DEI DATI MEDESIMI**

I dati personali potranno essere comunicati e/o diffusi ai soggetti iscritti mediante il proprio materiale informativo e mediante altri strumenti aventi la medesima finalità (quali, ad esempio, Internet).

Nell'ambito della gestione del rapporto convenzionale, i dati personali potranno inoltre essere comunicati alle banche, alle società che forniscono servizi postali informatizzati, a società e/o organizzazioni che forniscono servizi collaterali, a propri consulenti e collaboratori.
- e) **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'interessato al trattamento dei dati personali ha i diritti di cui al Titolo II (artt. 7-10) del decreto legislativo.
- f) **TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO**

Il titolare del trattamento è la CEB MUTUA, firmataria della presente, con sede in Roma, Viale Parioli n° 197, 00197 (RM).
L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede del Titolare del trattamento.
Il Responsabile della protezione dei dati ("Data Protection Officer") può essere contattato all'indirizzo e-mail: dpo@cebmutua.it.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.lgs 81/2008

Il sottoscritto, _____, rappresentante legale della Struttura Sanitaria in calce, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. del 28 Dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale previsti del D.lgs 81/2008. La presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi dell'art. 26 comma 1 lettera A del D.lgs 81/2008 e successive modifiche e integrazioni.

Data _____

Il Legale Rappresentante della Struttura Sanitaria
(timbro e firma)

**SI PREGA DI INVIARE IL PRESENTE MODULO, DEBITAMENTE TIMBRATO E
SOTTOSCRITTO UNITAMENTE AL LISTINO RELATIVO ALLE PRESTAZIONI OGGETTO
DELLA CONVENZIONE, AL SEGUENTE INDIRIZZO EMAIL:**

INFO@CEBMUTUA.IT

Allegato A – Condizioni economiche

La Struttura Sanitaria si obbliga ad allegare al presente modulo di adesione, il listino completo delle prestazioni sanitarie offerte con le tariffe normalmente applicate agli assistiti della struttura stessa.

TIPOLOGIA STRUTTURA SANITARIA

DIRETTORE SANITARIO

(IPOTESI A: Caso di Tariffario dedicato)

In relazione all'Art.4 della presente, si stabilisce che le condizioni economiche che la Struttura sanitaria applicherà sono quelle del Tariffario allegato.

(IPOTESI B: Caso di percentuali di sconto diverse per ciascuna tipologia di prestazioni)

In relazione all'Art.4 della presente,, si stabilisce che le condizioni economiche che la Struttura Sanitaria applicherà consistono in una riduzione del Tariffario della Struttura Sanitaria qui di seguito riportato, con la seguente specifica:

- ANALISI DI LABORATORIO	sconto del	%
- ALTA DIAGNOSTICA	sconto del	%
- DIAGNOSTICA DI BASE (MOC)	sconto del	%
- VISITE SPECIALISTICHE	sconto del	%
- Tutte le prestazioni non espressamente riportate	sconto del	%

(IPOTESI C: Caso di percentuale unica per tutte le tipologie di prestazioni)

In relazione all'Art.4 della presente, sconto del % su tutte le prestazioni.

Data

Il Legale Rappresentante della Struttura Sanitaria
(timbro e firma)

SI PREGA DI INVIARE IL PRESENTE MODULO, DEBITAMENTE TIMBRATO E SOTTOSCRITTO UNITAMENTE AL LISTINO RELATIVO ALLE PRESTAZIONI OGGETTO DELLA CONVENZIONE, AL SEGUENTE INDIRIZZO EMAIL:

INFO@CEBMUTUA.IT

ALLEGATO B – SCHEDA DATI
ALTRE STRUTTURE COLLEGATE, UNITA' LOCALI, SEDI SECONDARIE

1	compilare tutti i campi seguenti
Denominazione Struttura	
Indirizzo	
Città	
Cap	Prov.
Cod. fisc. e p.iva	
Telefono	
Email	
Sito web	
<i>Referente Responsabile</i>	
<i>Luogo e provincia di nascita</i>	
<i>Data di nascita</i>	
<i>Codice fiscale Referente</i>	
<i>Note</i>	

2	compilare tutti i campi seguenti
Denominazione Struttura	
Indirizzo	
Città	
Cap	Prov.
Cod. fisc. e p.iva	
Telefono	
Email	
Sito web	
<i>Referente Responsabile</i>	
<i>Luogo e provincia di nascita</i>	
<i>Data di nascita</i>	
<i>Codice fiscale Referente</i>	
<i>Note</i>	

3	compilare tutti i campi seguenti
Denominazione Struttura	
Indirizzo	
Città	
Cap	Prov.
Cod. fisc. e p.iva	
Telefono	
Email	
Sito web	
<i>Referente Responsabile</i>	
<i>Luogo e provincia di nascita</i>	
<i>Data di nascita</i>	
<i>Codice fiscale Referente</i>	
<i>Note</i>	

**SI PREGA DI INVIARE IL PRESENTE MODULO, DEBITAMENTE TIMBRATO E
SOTTOSCRITTO UNITAMENTE AL LISTINO RELATIVO ALLE PRESTAZIONI OGGETTO
DELLA CONVENZIONE, AL SEGUENTE INDIRIZZO EMAIL:**

INFO@CEBMUTUA.IT