



Sezione provinciale di Torino

Circolare informativa n. 20/2006

Torino, 18 Ottobre 2006

AI MEDICI DI MEDICINA GENERALE
ISCRITTI AL SINDACATO

Loro indirizzi

Caro/a Collega,

crediamo di farTi cosa gradita ed utile inviandoTi alcune importanti informazioni.

1) *Differimento del termine per l'utilizzo delle modalità di pagamento esclusivamente in via telematica per i soggetti titolari di partita IVA-*

Il Governo con DPCM 04/10/2006, ha differito al 01/01/2007, il termine iniziale prima fissato al 1°/10/2006, per l'utilizzo di modalità di pagamento esclusivamente per via telematica per i soggetti con partita IVA.

Ti alleghiamo copia del Decreto in oggetto.(Allegato 1)

2) *Snellimento dell'informativa da rendere agli assistiti da parte del Medico di Medicina Generale: reperate finalmente le istanze di FIMMG.*

Il Garante per la protezione dei dati personali ha recepito le osservazioni della FIMMG in materia di protezione dei dati in oggetto ed ha semplificato le modalità di richiesta del consenso al trattamento dei dati personali sullo stato di salute di ogni paziente.

In altre parole basterà apporre all'attenzione dei pazienti una nota informativa adempiendo così all'obbligo d'informazione agli assistiti in merito alla protezione dei dati personali.

Ti inviamo in allegato un manifesto che abbiamo preparato a tale scopo. Potrai affiggerlo in sala d'attesa.

3) *Segnalazione di Corso di Oncologia rivolto ai Medici di Famiglia.*

Ti segnaliamo un importante Corso di aggiornamento in Oncologia indirizzato alla nostra categoria. Esso si terrà l'08/11 p.v.

Il Corso è accreditato ECM.

Tra i relatori ci sono molti nostri colleghi Medici di Famiglia, allo scopo di rendere il corso più vicino possibile alla nostra realtà professionale.

Ti alleghiamo in proposito la locandina del Corso. (Allegato 3).

4) *La FIMMG interviene sul problema della concessione delle strisce reattive.*

L' Assessorato alla Sanità della Regione Piemonte sta monitorizzando il consumo delle strisce reattive per la determinazione della glicemia.

Risulta che la spesa sostenuta dalla Regione per tali presidi, sia di circa 2,6 milioni di euro al mese e che tale spesa nel periodo da Gennaio ad Agosto 2006, confrontata con lo stesso periodo del 2005, sia diminuita in senso assoluto(perché vengono rimborsate alle

farmacie euro 0,65 a striscia anziché le precedenti 0,81) ma che, contemporaneamente, si sia registrato un notevole aumento del numero di strisce prescritte.

La Regione ha recepito le istanze della FIMMG volte ad evitare eventuali penalizzazioni per errate prescrizioni in ogni caso.

Naturalmente, potrebbe verificarsi che vengano incrociati i dati dei Piani per l'automonitoraggio glicemico (PAG), con le prescrizioni sulle ricette.

Ti invitiamo quindi, a conservare i PAG e a controllare con attenzione la congruità tra il numero di strisce delle tue prescrizioni e il numero concesso dai PAG che ti arrivano dai Centri antidiabetici.

Come avrai notato il PAG riporta in basso, oltre al numero di strisce concesso, anche il nome commerciale del Glucometro che usa il paziente; qualora il Diabetologo cambi il Glucometro e quindi occorranò delle nuove strisce, è necessario che il Diabetologo compili un nuovo PAG.

Per non incorrere in errori e per sensibilizzare il paziente Ti consigliamo, soprattutto se non usi il Computer, di segnare la data della prescrizione e il numero delle strisce

nell'apposito spazio previsto sul PAG che riporta il titolo " Prescrizioni effettuate: promemoria per il Medico" ricordando al paziente che, poiché la copertura massima consentita per i presidi diagnostici è di 3 mesi, non potrà avere altre strisce anzitempo.

Per i diabetici seguiti direttamente da Te, potrai Tu stesso compilare il PAG, che dovrai trasmettere (anche per posta o via fax) al Servizio farmaceutico della ASL di residenza del paziente, questa provvederà alla registrazione con procedura informatica.

La notizia positiva che possiamo anticiparti è che la Regione metterà a breve le ASL in grado di poter gestire a livello informatico l'organizzazione di una eventuale distribuzione diretta delle strisce (che ci libererà da molti problemi).

5) Iscrizione e versamenti alla CADIPROF

Il nuovo **C.C.N.L. Studi Professionali del 3 maggio 2006**, introduce per le nostre Segretarie, l'assistenza sanitaria integrativa, tramite l'iscrizione dei datori di lavoro (noi medici) alla Cassa di assistenza sanitaria supplementare CA.DI.PROF. www.cadiprof.it con contribuzione a carico dei datori di lavoro di € 13,00 mensili per dipendente per 12 mensilità e retroattività al 30 giugno 2004, con le seguenti modalità:

- 1) Per ogni dipendente in servizio al 30 giugno 2004 e che viene iscritto alla Cassa successivamente al 3 maggio 2005: una tantum di € 24,00.**
- 2) Per ogni dipendente assunto dal 1 luglio 2004 al 31 dicembre 2005: l'importo forfetario di € 24,00 è determinato pro-quota (24 : 18 = 1,33 euro/mese) in relazione all'anzianità maturata nel periodo; dall'assunzione in poi è dovuto il contributo di € 13,00 mensili.**
- 3) Per i dipendenti assunti dal 1 gennaio 2006: l'una tantum non è dovuto, mentre è dovuta la quota mensile di € 13,00 dalla data di assunzione.**

Tale contribuzione è obbligatoria in quanto integrativa di un aumento contrattuale, non può essere sostitutiva di eventuali altre gratifiche in quanto è irrinunciabile da parte del dipendente, ed ai datori di lavoro è espressamente non consentito stipulare polizze alternative alla CADIPROF.

L'iscrizione può essere effettuata tramite l'allegato modulo, o direttamente on line sul sito della CADIPROF.

Potrai rivolgerti al Tuo Consulente del Lavoro per i necessari chiarimenti.

Cordiali saluti.

La Segreteria provinciale
FIMMG TORINO

Allegato n. 1

DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 4 ottobre 2006
(G.U. n. 233 del 6 ottobre 2006).

Differimento del termine per l'utilizzo delle modalita' di pagamento esclusivamente in via telematica per i soggetti titolari di partita IVA diversi da quelli di cui all'articolo 73, comma 1, lettere a) e b), del testo unico delle imposte dirette, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917.

IL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

Visto l'art. 12, comma 5, del decreto legislativo 9 luglio 1997, n. 241, il quale prevede che con decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri possono essere modificati, al fine di tener conto delle esigenze dei contribuenti, i termini riguardanti gli adempimenti dei contribuenti relativi a imposte e contributi dovuti in base allo stesso decreto;

Visto il decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, recante disposizioni urgenti per il rilancio economico e sociale, per il contenimento e la razionalizzazione della spesa pubblica, nonche' interventi in materia di entrate e di contrasto all'evasione fiscale, convertito, con modificazioni, nella legge 4 agosto 2006, n. 248;

Visto, in particolare, l'art. 37, comma 49, del citato decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, con il quale e' stato stabilito che, a partire dal 1° ottobre 2006, i titolari di partita IVA sono tenuti ad effettuare i versamenti fiscali, contributivi e previdenziali ivi previsti mediante modalita' di pagamento telematiche;

Visto il decreto del Presidente della Repubblica 7 giugno 2006, con l'unita delega di funzioni, registrato alla Corte dei conti il 13 giugno 2006 - Ministeri istituzionali, Presidenza del Consiglio dei Ministri, registro n. 7, foglio n. 397, concernente l'attribuzione all'On. Prof. Vincenzo Visco del titolo di Vice Ministro presso il Ministero dell'economia e delle finanze;

Considerate le contingenti difficolta' di natura tecnico-operativa evidenziate dagli ordini professionali tenuti ad eseguire i dovuti versamenti nella prescritta modalita' telematica;

Ritenuto, pertanto, opportuno disporre un differimento del predetto termine per consentire ai contribuenti titolari di partita IVA, che hanno strutture non immediatamente adeguabili, di fruire di un piu' congruo periodo di tempo per effettuare le necessarie modifiche tecnico-operative;

Ritenuto, infine, che le difficolta' di adeguamento tecnico-operative evidenziate dagli ordini professionali non hanno interessato societa' ed enti commerciali, in quanto dotati di idonee strutture tecniche;

Su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze;

Decreta:

Art. 1.

1. Il termine iniziale fissato al 1° ottobre 2006 dall'art. 37, comma 49, del decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n. 248, per l'utilizzo di modalita' di pagamento esclusivamente in via telematica, e' differito al 1° gennaio 2007 per i soggetti titolari di partita IVA diversi da quelli di cui all'art. 73, comma 1, lettere a) e b), del testo unico delle imposte dirette, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917.

Il presente decreto sara' pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana.

Roma, 4 ottobre 2006

Il Presidente: Prodi

INFORMAZIONE

Gentili signori,

desidero informarvi che i vostri dati sono utilizzati *solo* per svolgere attività necessarie per prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione o per altre prestazioni da voi richieste, farmaceutiche e specialistiche.

Si tratta dei dati forniti da voi stessi o che sono acquisiti altrove, ma con il vostro consenso, ad esempio in caso di ricovero o di risultati di esami clinici.

Anche in caso di uso di *computer*, adotto misure di protezione per garantire la conservazione e l'*uso corretto* dei dati anche da parte dei miei collaboratori, nel rispetto del segreto professionale. Sono tenuti a queste cautele anche i professionisti (il sostituto, il farmacista, lo specialista) e le strutture che possono conoscerli.

I dati *non* sono comunicati a terzi, tranne quando sia necessario o previsto dalla legge.

Si possono fornire informazioni sullo stato di salute a familiari e conoscenti *solo* su vostra indicazione.

In qualunque momento potrete conoscere i dati che vi riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, e far valere i vostri diritti al riguardo.

Per attività più delicate da svolgere nel vostro interesse, sarà mia cura informarvi in modo più preciso.

Data.....

Il Medico

.....

MODULO DI I SCRIZIONE

----- Datore di lavoro -----

Denominazione _____
 Indirizzo _____ Civico _____
 Comune _____ Prov _____
 Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
 Tipo: Studio Associato Società Unico titolare altro Area: Giuridico/Economica Sanitaria Tecnica
 Telefono _____ / _____ Fax _____
 E-mail _____ @ _____ Numero dipendenti _____

----- Dipendenti -----

1) Nome _____
 Cognome _____
 tel _____ / _____ cell _____ / _____ fax _____ / _____
 email _____ @ _____
 sesso M F tipo rapporto (tempo pieno, part time, ecc.) _____
 codice fiscale: _____
 nato/a a: Comune _____ Prov _____
 residente a: Comune _____ Prov _____ Indirizzo _____ n. _____
 data di nascita: gg ___ mm ___ aaaa ___ data di assunzione: gg ___ mm ___ aaaa ___

2) Nome _____
 Cognome _____
 tel _____ / _____ cell _____ / _____ fax _____ / _____
 e-mail _____ @ _____
 sesso M F tipo rapporto (tempo pieno, part time, ecc.) _____
 codice fiscale: _____
 nato/a a: Comune _____ Prov _____
 residente a: Comune _____ Prov _____ Indirizzo _____ n. _____
 data di nascita: gg ___ mm ___ aaaa ___ data di assunzione: gg ___ mm ___ aaaa ___

3) Nome _____
 Cognome _____
 tel _____ / _____ cell _____ / _____ fax _____ / _____
 e-mail _____ @ _____
 sesso M F tipo rapporto (tempo pieno, part time, ecc.) _____
 codice fiscale: _____
 nato/a a: Comune _____ Prov _____
 residente a: Comune _____ Prov _____ Indirizzo _____ n. _____
 data di nascita: gg ___ mm ___ aaaa ___ data di assunzione: gg ___ mm ___ aaaa ___

LIBERATORIA PRIVACY (D. LGS. 196/2003): I DATI RICHIESTI SONO ACQUISITI E TRATTATI IN ADEMPIMENTO DEGLI OBBLIGHI DI CUI AL DISPOSTO DELL'ART. 19 DEL CCNL STUDI PROFESSIONALI IN RELAZIONE ALL'ISTITUZIONE DELLA C.A.DI.PROF. CASSA DI ASSISTENZA SANITARIA SUPPLEMENTARE PER I DIPENDENTI DEGLI STUDI PROFESSIONALI. IL MANCATO CONFERIMENTO DEI DATI RICHIESTI COMPORTA LA IMPOSSIBILITÀ DELLA REGISTRAZIONE E DELLA CONSEQUENTE FORNITURA DEL SERVIZIO. I DATI RELATIVI AI DATORI DI LAVORO - CON ESCLUSIONE DEI DATI ANAGRAFICI RELATIVI AI DIPENDENTI - POTRANNO ESSERE COMUNICATI AD ALTRI ENTI PREVISTI DAL SUO CITATO CCNL E DAGLI STESSI TRATTATI PER IL CONSEGUIMENTO DELLE PROPRIE FINALITÀ DI ISTITUTO. GLI INTERESSATI AI SENSI DELL'ART. 7 DEL D. LGS. 196/2003 HANNO DIRITTO DI ACCEDERE AI DATI CHE LI RIGUARDANO, A MODIFICARLI E A CHIEDERE ESTRATTI DALL'ARCHIVIO INFORMATIZZATO. IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO È C.A.DI.PROF. IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DATI PER C.A.DI.PROF. È IL

SUO LEGALE RAPPRESENTANTE PRO TEMPORE.
 DATA _____ FIRMA _____

Inviare il presente modulo e l'eventuale documentazione allegata a:

C.A.DI.PROF. Servizi Amministrativi Viale Pasteur, 65 00144 Roma oppure tramite fax allo 06.5918506



Sezione provinciale di Torino

Circolare informativa n. 20/2006

Torino, 18 Ottobre 2006

AI MEDICI DI MEDICINA GENERALE
ISCRITTI AL SINDACATO

Loro indirizzi

Caro/a Collega,

crediamo di farTi cosa gradita ed utile inviandoTi alcune importanti informazioni.

1) *Differimento del termine per l'utilizzo delle modalità di pagamento esclusivamente in via telematica per i soggetti titolari di partita IVA-*

Il Governo con DPCM 04/10/2006, ha differito al 01/01/2007, il termine iniziale prima fissato al 1°/10/2006, per l'utilizzo di modalità di pagamento esclusivamente per via telematica per i soggetti con partita IVA.

Ti alleghiamo copia del Decreto in oggetto.(Allegato 1)

2) *Snellimento dell'informativa da rendere agli assistiti da parte del Medico di Medicina Generale: reperate finalmente le istanze di FIMMG.*

Il Garante per la protezione dei dati personali ha recepito le osservazioni della FIMMG in materia di protezione dei dati in oggetto ed ha semplificato le modalità di richiesta del consenso al trattamento dei dati personali sullo stato di salute di ogni paziente.

In altre parole basterà apporre all'attenzione dei pazienti una nota informativa adempiendo così all'obbligo d'informazione agli assistiti in merito alla protezione dei dati personali.

Ti inviamo in allegato un manifesto che abbiamo preparato a tale scopo. Potrai affiggerlo in sala d'attesa.

3) *Segnalazione di Corso di Oncologia rivolto ai Medici di Famiglia.*

Ti segnaliamo un importante Corso di aggiornamento in Oncologia indirizzato alla nostra categoria. Esso si terrà l'08/11 p.v.

Il Corso è accreditato ECM.

Tra i relatori ci sono molti nostri colleghi Medici di Famiglia, allo scopo di rendere il corso più vicino possibile alla nostra realtà professionale.

Ti alleghiamo in proposito la locandina del Corso. (Allegato 3).

4) *La FIMMG interviene sul problema della concessione delle strisce reattive.*

L' Assessorato alla Sanità della Regione Piemonte sta monitorizzando il consumo delle strisce reattive per la determinazione della glicemia.

Risulta che la spesa sostenuta dalla Regione per tali presidi, sia di circa 2,6 milioni di euro al mese e che tale spesa nel periodo da Gennaio ad Agosto 2006, confrontata con lo stesso periodo del 2005, sia diminuita in senso assoluto(perché vengono rimborsate alle

farmacie euro 0,65 a striscia anziché le precedenti 0,81) ma che, contemporaneamente, si sia registrato un notevole aumento del numero di strisce prescritte.

La Regione ha recepito le istanze della FIMMG volte ad evitare eventuali penalizzazioni per errate prescrizioni in ogni caso.

Naturalmente, potrebbe verificarsi che vengano incrociati i dati dei Piani per l'automonitoraggio glicemico (PAG), con le prescrizioni sulle ricette.

Ti invitiamo quindi, a conservare i PAG e a controllare con attenzione la congruità tra il numero di strisce delle tue prescrizioni e il numero concesso dai PAG che ti arrivano dai Centri antidiabetici .

Come avrai notato il PAG riporta in basso, oltre al numero di strisce concesso, anche il nome commerciale del Glucometro che usa il paziente; qualora il Diabetologo cambi il Glucometro e quindi occorranò delle nuove strisce, è necessario che il Diabetologo compili un nuovo PAG.

Per non incorrere in errori e per sensibilizzare il paziente Ti consigliamo , soprattutto se non usi il Computer, di segnare la data della prescrizione e il numero delle strisce

nell'apposito spazio previsto sul PAG che riporta il titolo " Prescrizioni effettuate: promemoria per il Medico" ricordando al paziente che , poiché la copertura massima consentita per i presidi diagnostici è di 3 mesi, non potrà avere altre strisce anzitempo.

Per i diabetici seguiti direttamente da Te, potrai Tu stesso compilare il PAG, che dovrai trasmettere (anche per posta o via fax) al Servizio farmaceutico della ASL di residenza del paziente, questa provvederà alla registrazione con procedura informatica.

La notizia positiva che possiamo anticiparti è che la Regione metterà a breve le ASL in grado di poter gestire a livello informatico l'organizzazione di una eventuale distribuzione diretta delle strisce (che ci libererà da molti problemi).

5) Iscrizione e versamenti alla CADIPROF

Il nuovo **C.C.N.L. Studi Professionali del 3 maggio 2006**, introduce per le nostre Segretarie, l'assistenza sanitaria integrativa, tramite l'iscrizione dei datori di lavoro (noi medici) alla Cassa di assistenza sanitaria supplementare CA.DI.PROF. www.cadiprof.it con contribuzione a carico dei datori di lavoro di € 13,00 mensili per dipendente per 12 mensilità e retroattività al 30 giugno 2004, con le seguenti modalità:

- 1) Per ogni dipendente in servizio al 30 giugno 2004 e che viene iscritto alla Cassa successivamente al 3 maggio 2005: una tantum di € 24,00.**
- 2) Per ogni dipendente assunto dal 1 luglio 2004 al 31 dicembre 2005: l'importo forfetario di € 24,00 è determinato pro-quota (24 : 18 = 1,33 euro/mese) in relazione all'anzianità maturata nel periodo; dall'assunzione in poi è dovuto il contributo di € 13,00 mensili.**
- 3) Per i dipendenti assunti dal 1 gennaio 2006: l'una tantum non è dovuto, mentre è dovuta la quota mensile di € 13,00 dalla data di assunzione.**

Tale contribuzione è obbligatoria in quanto integrativa di un aumento contrattuale, non può essere sostitutiva di eventuali altre gratifiche in quanto è irrinunciabile da parte del dipendente, ed ai datori di lavoro è espressamente non consentito stipulare polizze alternative alla CADIPROF.

L'iscrizione può essere effettuata tramite l'allegato modulo, o direttamente on line sul sito della CADIPROF.

Potrai rivolgerti al Tuo Consulente del Lavoro per i necessari chiarimenti.

Cordiali saluti.

La Segreteria provinciale
FIMMG TORINO

Allegato n. 1

DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 4 ottobre 2006

(G.U. n. 233 del 6 ottobre 2006).

Differimento del termine per l'utilizzo delle modalita' di pagamento esclusivamente in via telematica per i soggetti titolari di partita IVA diversi da quelli di cui all'articolo 73, comma 1, lettere a) e b), del testo unico delle imposte dirette, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917.

IL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

Visto l'art. 12, comma 5, del decreto legislativo 9 luglio 1997, n. 241, il quale prevede che con decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri possono essere modificati, al fine di tener conto delle esigenze dei contribuenti, i termini riguardanti gli adempimenti dei contribuenti relativi a imposte e contributi dovuti in base allo stesso decreto;

Visto il decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, recante disposizioni urgenti per il rilancio economico e sociale, per il contenimento e la razionalizzazione della spesa pubblica, nonche' interventi in materia di entrate e di contrasto all'evasione fiscale, convertito, con modificazioni, nella legge 4 agosto 2006, n. 248;

Visto, in particolare, l'art. 37, comma 49, del citato decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, con il quale e' stato stabilito che, a partire dal 1° ottobre 2006, i titolari di partita IVA sono tenuti ad effettuare i versamenti fiscali, contributivi e previdenziali ivi previsti mediante modalita' di pagamento telematiche;

Visto il decreto del Presidente della Repubblica 7 giugno 2006, con l'unita delega di funzioni, registrato alla Corte dei conti il 13 giugno 2006 - Ministeri istituzionali, Presidenza del Consiglio dei Ministri, registro n. 7, foglio n. 397, concernente l'attribuzione all'On. Prof. Vincenzo Visco del titolo di Vice Ministro presso il Ministero dell'economia e delle finanze;

Considerate le contingenti difficolta' di natura tecnico-operativa evidenziate dagli ordini professionali tenuti ad eseguire i dovuti versamenti nella prescritta modalita' telematica;

Ritenuto, pertanto, opportuno disporre un differimento del predetto termine per consentire ai contribuenti titolari di partita IVA, che hanno strutture non immediatamente adeguabili, di fruire di un piu' congruo periodo di tempo per effettuare le necessarie modifiche tecnico-operative;

Ritenuto, infine, che le difficolta' di adeguamento tecnico-operative evidenziate dagli ordini professionali non hanno interessato societa' ed enti commerciali, in quanto dotati di idonee strutture tecniche;

Su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze;

Decreta:

Art. 1.

1. Il termine iniziale fissato al 1° ottobre 2006 dall'art. 37, comma 49, del decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n. 248, per l'utilizzo di modalita' di pagamento esclusivamente in via telematica, e' differito al 1° gennaio 2007 per i soggetti titolari di partita IVA diversi da quelli di cui all'art. 73, comma 1, lettere a) e b), del testo unico delle imposte dirette, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917.

Il presente decreto sara' pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana.

Roma, 4 ottobre 2006

Il Presidente: Prodi

INFORMAZIONE

Gentili signori,

desidero informarvi che i vostri dati sono utilizzati *solo* per svolgere attività necessarie per prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione o per altre prestazioni da voi richieste, farmaceutiche e specialistiche.

Si tratta dei dati forniti da voi stessi o che sono acquisiti altrove, ma con il vostro consenso, ad esempio in caso di ricovero o di risultati di esami clinici.

Anche in caso di uso di *computer*, adotto misure di protezione per garantire la conservazione e l'*uso corretto* dei dati anche da parte dei miei collaboratori, nel rispetto del segreto professionale. Sono tenuti a queste cautele anche i professionisti (il sostituto, il farmacista, lo specialista) e le strutture che possono conoscerli.

I dati *non* sono comunicati a terzi, tranne quando sia necessario o previsto dalla legge.

Si possono fornire informazioni sullo stato di salute a familiari e conoscenti *solo* su vostra indicazione.

In qualunque momento potrete conoscere i dati che vi riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, e far valere i vostri diritti al riguardo.

Per attività più delicate da svolgere nel vostro interesse, sarà mia cura informarvi in modo più preciso.

Data.....

Il Medico

.....

MODULO DI I SCRIZIONE

----- Datore di lavoro -----

Denominazione _____
 Indirizzo _____ Civico _____
 Comune _____ Prov _____
 Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
 Tipo: Studio Associato Società Unico titolare altro Area: Giuridico/Economica Sanitaria Tecnica
 Telefono _____ / _____ Fax _____
 E-mail _____ @ _____ Numero dipendenti _____

----- Dipendenti -----

1) Nome _____
 Cognome _____
 tel _____ / _____ cell _____ / _____ fax _____ / _____
 email _____ @ _____
 sesso M F tipo rapporto (tempo pieno, part time, ecc.) _____
 codice fiscale: _____
 nato/a a: Comune _____ Prov _____
 residente a: Comune _____ Prov _____ Indirizzo _____ n. _____
 data di nascita: gg ___ mm ___ aaaa ___ data di assunzione: gg ___ mm ___ aaaa ___

2) Nome _____
 Cognome _____
 tel _____ / _____ cell _____ / _____ fax _____ / _____
 e-mail _____ @ _____
 sesso M F tipo rapporto (tempo pieno, part time, ecc.) _____
 codice fiscale: _____
 nato/a a: Comune _____ Prov _____
 residente a: Comune _____ Prov _____ Indirizzo _____ n. _____
 data di nascita: gg ___ mm ___ aaaa ___ data di assunzione: gg ___ mm ___ aaaa ___

3) Nome _____
 Cognome _____
 tel _____ / _____ cell _____ / _____ fax _____ / _____
 e-mail _____ @ _____
 sesso M F tipo rapporto (tempo pieno, part time, ecc.) _____
 codice fiscale: _____
 nato/a a: Comune _____ Prov _____
 residente a: Comune _____ Prov _____ Indirizzo _____ n. _____
 data di nascita: gg ___ mm ___ aaaa ___ data di assunzione: gg ___ mm ___ aaaa ___

LIBERATORIA PRIVACY (D. LGS. 196/2003): I DATI RICHIESTI SONO ACQUISITI E TRATTATI IN ADEMPIMENTO DEGLI OBBLIGHI DI CUI AL DISPOSTO DELL'ART. 19 DEL CCNL STUDI PROFESSIONALI IN RELAZIONE ALL'ISTITUZIONE DELLA C.A.DI.PROF. CASSA DI ASSISTENZA SANITARIA SUPPLEMENTARE PER I DIPENDENTI DEGLI STUDI PROFESSIONALI. IL MANCATO CONFERIMENTO DEI DATI RICHIESTI COMPORTA LA IMPOSSIBILITÀ DELLA REGISTRAZIONE E DELLA CONSEQUENTE FORNITURA DEL SERVIZIO. I DATI RELATIVI AI DATORI DI LAVORO - CON ESCLUSIONE DEI DATI ANAGRAFICI RELATIVI AI DIPENDENTI - POTRANNO ESSERE COMUNICATI AD ALTRI ENTI PREVISTI DAL SUO CITATO CCNL E DAGLI STESSI TRATTATI PER IL CONSEGUIMENTO DELLE PROPRIE FINALITÀ DI ISTITUTO. GLI INTERESSATI AI SENSI DELL'ART. 7 DEL D. LGS. 196/2003 HANNO DIRITTO DI ACCEDERE AI DATI CHE LI RIGUARDANO, A MODIFICARLI E A CHIEDERE ESTRATTI DALL'ARCHIVIO INFORMATIZZATO. IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO È C.A.DI.PROF. IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DATI PER C.A.DI.PROF. È IL

SUO LEGALE RAPPRESENTANTE PRO TEMPORE.
 DATA _____ FIRMA _____

Inviare il presente modulo e l'eventuale documentazione allegata a:

C.A.DI.PROF. Servizi Amministrativi Viale Pasteur, 65 00144 Roma oppure tramite fax allo 06.5918506