



INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Vi informiamo, ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i Vostri dati personali raccolti presso di noi, ovvero altrimenti da noi acquisiti, anche in futuro, saranno oggetto di trattamento da parte nostra in qualità di "Titolare", anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati e sempre nel pieno rispetto della normativa applicabile, per le seguenti finalità:

- a) l'esecuzione di obblighi normativamente imposti;
- b) l'instaurazione di relazioni previdenziali, assicurative o contrattuali fra Voi e noi e/o l'esecuzione delle rispettive obbligazioni;
- c) finalità funzionali alla nostra attività;
- d) informazioni sull'attività svolta e sui servizi da noi erogati, mediante l'invio di mailing, materiali e pubblicazioni;
- e) indagini e rilevamenti statistici.

Titolare del trattamento dei Vostri dati è la Fondazione E.N.P.A.I.A., con sede in Roma, viale Beethoven n.48; **responsabile del trattamento** e per il riscontro in caso di esercizio dei Vs. diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003 è il Dott. Luciano Montemurro; responsabile per la sicurezza dei dati è il Sig. Massimiliano Molinari, domiciliati per gli effetti presso la ns. sede in Roma, viale Beethoven n.48. Presso il sito Internet www.enpaia.it è conoscibile l'elenco completo ed aggiornato dei responsabili, come previsto dall'art.13, punto (f) del citato D.Lgs. 196/2003.

Per lo svolgimento di parte della ns. attività ci rivolgiamo anche a soggetti terzi per l'effettuazione di elaborazioni di dati necessarie per l'esecuzione di particolari compiti e di contratti (c.d. trattamenti correlati), come – a mero titolo esemplificativo – per la certificazione dei dati di bilancio e per il recupero dei crediti. I Vostri dati personali potranno, pertanto, essere da noi comunicati a società terze (istituti di credito, società di elaborazione dati, società di recupero crediti, studi legali, ecc.), nessuna diffusione essendo prevista di tali dati a soggetti indeterminati.

I Vostri dati personali potranno essere infine comunicati a società od enti collegati ai fini del raggiungimento delle medesime finalità di cui al sopra elencato punto c). Le liste delle categorie di soggetti comunicati sono ottenibili contattando il numero verde **800 010270**.

Il conferimento da parte Vostra dei dati, fatta eccezione per quelli previsti da specifiche norme di legge o regolamento, rimane facoltativo.

Tuttavia, tali dati essendo necessari, oltre che per finalità di legge e/o regolamento, per instaurare il rapporto previdenziale, contrattuale o assicurativo inerente le attività da noi gestite e/o al fine di dare esecuzione alle relative obbligazioni, il rifiuto di fornirli o autorizzare la Fondazione al trattamento dei Vs. dati sensibili potrebbe determinare l'impossibilità di instaurare o dare esecuzione al suddetto rapporto.

Per "trattamento" di dati personali si intende una o più delle seguenti operazioni su di essi: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione.

Ai sensi dell'art.7 del citato D.Lgs. 196/2003, Voi avete diritto di essere informati sul nome, la denominazione o la ragione sociale ed il domicilio, la residenza o la sede del titolare e del responsabile del trattamento, e circa le finalità e le modalità dello stesso, nonché di ottenere senza ritardo, a cura del titolare o del responsabile: a) la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che Vi riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento: detta richiesta può essere rinnovata, salva l'esigenza per giustificati motivi, con intervallo non minore di novanta giorni; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati eventualmente 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; c) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora Vi abbiate interesse, l'integrazione dei dati; d) l'attestazione che le operazioni di cui ai punti b) e c) 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 riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

DENUNCIA DI INFORTUNIO

Il sottoscritto PAVANETTO CARLO nato il 26.04.1969 domiciliato in TREVISO (TV)
via VICOLO CONCORDIA 2 occupato presso CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO V.TO SAC
qualifica IMPIEGATO TECNICO
denuncia l'infortunio professionale / extra professionale occorsogli in data 06.07.2015
L'infortunio comporta / non comporta astensione lavorativa.
Luogo dove si è verificato l'infortunio VIA SAN GIUSEPPE, CONEGLIANO (TV)
Cause e circostanze (particolareggiate) IL DIPENDENTE STAVA AIUTANDO UN COLLEGA A CARICARE DELLA MERCE
SU UN FIAT FIORINO E SI FERIVA ALLA TESTA CON IL GANCIO DEGLI SPORTELLI POSTERIORI, PROVOCANDOSI UNA FERITA
LACERO CONTUSA.

Data

Firma

DA COMPILARE SOLO SE L'INFORTUNIO E' STATO CAUSATO DA INCIDENTE STRADALE OVVERO

DA TERZI

Nell'incidente sono / non sono stati coinvolti terzi.

Ero / non ero trasportato.

Generalità e domicilio degli eventuali responsabili.....

.....

.....

Generalità e domicilio di eventuali testimoni

.....

.....

Autorità di Pubblica Sicurezza che ha elevato il verbale.....

Autorità Giudiziaria cui il verbale è stato trasmesso.....

Sono / non sono state elevate contravvenzioni? Quali e a carico di chi?.....

.....

Se è stata compilata la constatazione amichevole di incidente, allegarne copia.

DATI RELATIVI AL VEICOLO DEL RESPONSABILE

Veicolo (tipo)Targa

Proprietario..... Residente in Via

Conducente Residente in Via

Compagnia assicuratrice Polizza n.

Indirizzo completo dell'agenzia presso la quale è assicurato il veicolo del responsabile ovvero dell'Ispettorato Sinistri
che ha in carico la pratica

DATI DEL VEICOLO SU CUI VIAGGIAVA

Veicolo (tipo)Targa

Proprietario..... Residente in Via

Conducente Residente in Via

Compagnia assicuratrice Polizza n.

Indirizzo completo dell'agenzia presso la quale è assicurato il veicolo del responsabile ovvero dell'Ispettorato Sinistri
che ha in carico la pratica

- **Ho dichiarato / non ho dichiarato / dichiarerò** alla Assicurazione di controparte di essere assistito dalla Fondazione Enpaia
- **Non sono stato ancora / sono già stato** tacitato del danno dal responsabile del sinistro (o da chi per lui)
- **Nella transazione ho fatto / farò / non ho fatto / non farò** salvi i diritti della Fondazione Enpaia

Mi dichiaro edotto e fin da ora disponibile a prestare tutta la mia collaborazione affinché la Fondazione Enpaia, limitatamente alle prestazioni previste dal Regolamento infortuni e per le quali mi verrà erogata l'indennità relativa, possa pretendere dal terzo responsabile il risarcimento di quanto corrisposto in mio favore, volendo questa esercitare il suo diritto di surroga, avvalendosi delle disposizioni dell'art.1916 c.c.

Sarà mia cura, pertanto, non effettuare rinunce, riconoscimenti o transazioni in pregiudizio dei diritti della Fondazione Enpaia, obbligandomi espressamente a cedere ad essa, con la sottoscrizione della presente, ogni mio diritto di credito per quanto corrisposto da parte di quest'ultima.

Data

Firma