# REGIONE CALABRIA

AZIENDA SANITARIA LOCALE NUMERO 5 CROTONE
MagnaGrecia

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

ORIGINALE

DETERMINA n° 43/Dipartimento di Prevenzione

Oggetto: Autorizzazione alla d.ssa Giuseppina Testa nata il 18/09/1977, alla frequenza volontaria presso le UU.OO del Dipartimento di Prevenzione dell'ASP di Crotone.

In data 07 Dicembre 2010 nella sede del dipartimento di prevenzione sito in Crotone alla via M. Nicoletta Centro Direzionale il Granaio

**Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione**

- **Premesso** che la d.ssa Giuseppina TESTA nata il 19/09/1977 in possesso della laurea di tecnico della prevenzione negli ambienti di vita e nei luoghi di lavoro ha richiesto, con nota n. 33395 del 22/10/2010 ed acquisita al Dipartimento di Prevenzione il 25/10/2010 al prot. 4141, di poter frequentare volontariamente le uu.oo. del Dipartimento di Prevenzione allo scopo di acquisire pratica professionale per un periodo di un anno;

- **Acquisito** il parere favorevole del competente Direttore;
- **Esaminata** la documentazione agli atti prodotta dall'Istante dalla quale risultano essere osservate tutte le norme interne in materia di autorizzazione alla frequenza interna volontaria;
- **Visto** il regolamento interno di cui all'atto di Deliberazione n. 84/2007 adottato dal Direttore Generale e s.m.;
- **Vista** la circolare n. 1075/DG del 22/10/2008;

**DETERMINA**

per quanto esposto in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato, di:

- **Autorizzare** la d..sa Giuseppina Testa nata il 18/09/1977 in possesso della laurea di tecnico della prevenzione nei luoghi di vita e di lavoro, a frequentare volontariamente le UU.OO. Afferenti al Dipartimento di Prevenzione per un periodo della durata di un anno e comunque non oltre la data di scadenza delle polizze assicurative all'uopo contratte;
- **di dare** atto che la frequenza non costituisce rapporto di lavoro e non da diritto ad alcuna retribuzione;
- **di trasmettere** il presente atto al Direttore Sita Area Tecnica, Direttore Dipartimento Prevenzione;

Il Responsabile del Procedimento: Dr. Pantaleone Telemaco Pedace

Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione: Dr. Domenico Tedesco

Ufficio Affari Generali
Certificato di Pubblicazione

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'albo Pretorio dell'Azienda il 21 DIC. 2010 con protocollo del Dipartimento di Prevenzione "Segreteria Generale" n. 2532, ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone, li 21 DIC. 2010

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino

Il Direttore dell'Ufficio
Sig. Giorgio Floccari

ASP
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE
MagnaGrecia

# DIREZIONE GENERALE

Centro Direzionale Via M. Nicoletta, ang. G. Di Vittorio, Crotone

**ATTO DI NOMINA DELL'INCARICATO ESTERNO**
**AL TRATTAMENTO DEI DATI**
in applicazione del "Codice in materia di protezione dei dati personali" di cui al
D. Lgs. n. 196/2003 e s. m.

Il sottoscritto Prof. Rocco Antonio Nostro, Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, in qualità di Titolare del Trattamento dei dati;

**Visto** il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 " Codice in materia di Protezione dei dati personali";

**Atteso che** l'art. 30 comma 1 e 2, del D.Lgs. 196/2003 dispone che :
1. " Le operazioni di trattamento possono essere effettuate solo da incaricati che operano sotto la diretta autorità del titolare o del responsabile, attenendosi alle istruzioni impartite".
2. " La designazione è effettuata per iscritto e individua puntualmente l'ambito del trattamento consentito". Si considera tale anche la documentata preposizione della persona fisica ad una unità....."

con il presente atto **nomina quale incaricato esterno del trattamento dei dati**

il/la Dr/Dssa Sig./ra TESTA Giuseppina, Tecnico della Prevenzione, frequentatrice Volontario Dipartimento Prevenzione

Rilevato che la S.V. per lo svolgimento delle proprie attività , tratta dati personali e sensibili di cui è titolare l'Ente, la nomina si intende conferita in relazione alle operazioni di elaborazione dei predetti dati.

## In particolare la S.V. deve scrupolosamente attenersi alle seguenti istruzioni:

1. Accedere ai soli dati personali la cui conoscenza sia strettamente necessaria in relazione e per l'adempimento dei compiti assegnati;
2. trattare i dati in modo lecito e secondo correttezza, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
3. trattare i dati riguardanti la prestazione medica e lo stato di salute dell'interessato, nel pieno rispetto della dignità della persona. Particolare riguardo deve essere prestato nei pazienti sottoposti a terapie invasive o nei cui confronti è doverosa una particolare attenzione (ad es., sieropositivi o soggetti affetti da infezione HIV, interruzione di gravidanza, persone offese da atti di violenza sessuale);
4. raccogliere i dati e registrarli per gli scopi inerenti l'attività svolta;
5. adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste;
6. conservare le dichiarazioni del consenso al trattamento dei dati personali e sensibili dell'interessato, avendo cura di informarlo sugli scopi o le finalità per i quali sono raccolti i dati;
7. rispettare il segreto professionale sui dati raccolti e sui quali si ha accesso;
8. osservare le disposizioni in materia di trattamento dei dati personali e sensibili contenute nel Regolamento adottato da questa Azienda, in particolare, per quanto concerne l'utilizzo degli strumenti informatici, dovranno essere scrupolosamente osservate le disposizioni contenute nel "Regolamento per l'utilizzo delle risorse informatiche e telematiche dell'Azienda Sanitaria di Crotone".

---

**NOTE – Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs n. 196/03**
**Art.11 – Modalità del trattamento e requisiti dei dati**
1. I dati personali oggetto del trattamento sono :
a) trattati in modo lecito e secondo correttezza;
b) raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi;
c) esatti e, se necessario, aggiornati;
d) pertinenti, completi e3 non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
e) conservati in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti o successivamente trattati.

- **Art. 4 – del D.lgs. 196/03 – Definizioni**

1. Per trattamento dei dati si intende qualunque operazione, o complesso di operazioni, effettuata sia con strumenti informatici sia su supporto cartaceo, concernente la raccolta, la registrazione, elaborazione, organizzazione, conservazione, selezione, blocco, comunicazione, cancellazione o distruzione di dati anche se non registrati in un sistema di banca dati.

Per "dato personale" si intende qualunque informazione relativa a persona fisica, giuridica, ente o associazione, identificati o identificabili anche indirettamente, mediante riferimento a qualsiasi altra informazione (art.4, comma 1, lett. b);
sono "dati identificativi" i dati personali idonei ad identificare l'interessato (art. 4, comma 1, lett.c) ;
sono "dati sensibili", i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, convinzione religiosa, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale ( art. 4, comma 1, lett. d);
sono "dati giudiziari" i dati idonei a rivelare la qualità di imputato o indagato di un soggetto, i provvedimenti di cui all'art. 1 del DPR n. 313 del 14/11/2002 in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative;

- **Art. 13 D.Lgs. 196/2003. Informativa:**

1." L'interessato o la persona presso la quale sono raccolti i dati personali sono previamente informati oralmente o per iscritto circa:
a) le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati;
b) la natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati;
c) le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere;
d) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, e l'ambito di diffusione dei dati medesimi;
e) i diritti di cui all'articolo 7;
f) gli estremi identificativi del titolare e, se designati, del rappresentante nel territorio dello Stato ai sensi dell'articolo 5 e del responsabile. Quando il Titolare ha designato più responsabili è indicato almeno uno di essi, indicando il sito della rete di comunicazione o le modalità attraverso le quali è conoscibile in modo agevole l'elenco aggiornato dei responsabili. Quando è stato designato un responsabile per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti di cui all'articolo 7, è indicato tale responsabile".

- **Art. 167,D.lgs. 196/2003, " Trattamento illecito di dati":**

1. "Salvo che il fatto costituisca più grave reato, chiunque, al fine di trarne per sé o per altri profitto o di recare ad altri un danno, procede al trattamento di dati personali in violazione di quando disposto dagli articoli 18, 19, 23, .... .....è punito, se dal fatto deriva nocumento, con la reclusione da sei a diciotto mesi o, se il fatto consiste nella comunicazione o diffusione, con la reclusione da sei a ventiquattro mesi".
2. "Salvo che il fatto costituisca più grave reato, chiunque, al fine di trarne per sé o per altri profitto o di recare ad altri un danno, procede al trattamento di dati personali in violazione di quanto disposto dagli articoli 17,20,21,22, commi 8 e 11,..... è punito, se dal fatto deriva nocumento, con la reclusione da uno a tre anni.
Art. 169 Misure di sicurezza: 1. " Chiunque, essendovi tenuto, omette di adottare le misure minime previste dall'articolo 33 è punito con l'arresto sino a due anni o con l'ammenda da diecimila euro a cinquantamila euro.
Art. 170 Inosservanza di provvedimenti del Garante: " Chiunque, essendovi tenuto, non osserva il provvedimento adottato dal garante ai sensi degli articoli 26, comma 2, 90,....., è punito con la reclusione da tre mesi a due anni.
Art. 172 Pene Accessorie: "La condanna per uno dei delitti previsti dal presente codice importe la pubblicazione della sentenza".

Il Titolare del trattamento dei dati
dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone
Il Commissario Straordinario
F.to Prof. Rocco Antonio NOSTRO

Per accettazione
Sig. Sara Giuppina
Incaricato Esterno al Trattamento dei dati

# La mia ASSICURAZIONE INFORTUNI

## Dai piccoli ai grandi rischi.

Contraente: **TESTA GIUSEPPINA**
Polizza N. **7263500214159**

**Agenzia di - 7263 - CROTONE**
**VIA CUTRO, 26**
**88900 CROTONE (KR)**
**Tel. 0962/25553**
**Fax. 096226600**

GRUPPO FONDIARIASAI

MILANO ASSICURAZIONI

20161 Milano - Via Senigallia, 18/2
Tel. (+39) 02.6402 1
Fax (+39) 02.6402 2331
www.milass.it

00957670151 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni (art. 65 R.D.L. 29-4-1923 n. 966) - Iscritta alla Sez. I dell'Albo Imprese presso l'Isvap al n. 1.00010 - Società appartenente al gruppo assicurativo Fondiaria-SAI, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 030 - Direzione e coordinamento FONDIARIA-SAI S.p.A.

POLIZZA N.
7263500214159

AGENZIA
7263 - CROTONE
Sc. 5,000

# La Mia Assicurazione
# INFORTUNI

Mod. 11234 - Edizione 01.2010

Autorizzazione GM000016059N

**Contraente**

Nominativo: TESTA GIUSEPPINA
Codice fiscale o Partita I.V.A.: TSTGPP77P58D122B
Indirizzo: V. CORRADO ALVARO 16
C.A.P.: 88822
Località: CASABONA
Prov.: KR
Data di nascita: 18/09/1977
Sesso: F
Comune di nascita: CROTONE
Provincia di nascita: CZ

**Durata del contratto**

Decorrenza dalle ore 24 del: giorno 29 mese 11 anno 2010
Scadenza alle ore 24 del giorno: 29 mese 11 anno 2011
Durata: anni 1 giorni 0
Scadenza prima quietanza: giorno 29 mese 11 anno 2011
Rateazione: ANNUALE
Tacito rinnovo: SI
Indicizzazione: SI

**Polizza sostituita** Numero

**Persone assicurate** Totale N. 1

| Cognome e nome | Data di nascita | Attività professionale Codice | Descrizione | Cod. att sportiva | Condizioni e allegati |
|---|---|---|---|---|---|
| TESTA GIUSEPPINA | 18/09/1977 | 10302 | ARCHITETTO CON ACCESSO AI CAN | | |

**Beneficiari** In caso di morte

**Dichiarazioni del contraente** Numero precedenti sinistri 0

## Garanzie e Premi

L'assicurazione è operante per i casi per i quali è indicata la somma assicurata ed il relativo premio.

| Infortuni | Persona assicurata 1 Somma assicurata | Premio annuo lordo | % (*) Detr. | Persona assicurata 2 Somma assicurata | Premio annuo lordo | % (*) Detr. | Persona assicurata 3 Somma assicurata | Premio annuo lordo | % (*) Detr. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Morte | 10.000,00 | 10,45 | 100,00 | | | | | | |
| Invalidità permanente fino a | 50.000,00 | 57,00 | 100,00 | | | | | | |
| Rimborso spese di cura | | | | | | | | | |
| Inden. ricovero e convalesc. al giorno | | | | | | | | | |
| Indennità ingessatura al giorno | | | | | | | | | |
| Inabilità temp. al giorno fino a | | | | | | | | | |

(*) la percentuale di premio indicata (ex. art. 15 lett. f) TUIR) è detraibile alle condizioni di cui alle vigenti disposizioni di legge

Infortuni — Imposte 1,66 — Premio totale infortuni 67,45

Assistenza — Imposte 0,70 — Premio totale assistenza 7,60

Totale Imposte 2,36 — **Totale Premio** (imposte incluse) 75,05

Imposte su premio totale 2,36 — **Premio totale annuo lordo** 75,05

**Condizioni e allegati** Sono operanti le condizioni particolari e gli allegati AG

**Premio prima rata**

| Premio netto | Accredito per sostituzione | Conguaglio | Accessori | Imposte | Totale |
|---|---|---|---|---|---|
| 65,49 | | | 7,20 | 2,36 | 75,05 |

## DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara di conoscere le anzidette Condizioni di Assicurazione e di non avere ricevuto altri documenti ad integrazione del contratto composto da N. **36** pagine e che lo stesso non contiene cancellature e/o rettifiche.

Il Contraente dichiara:

- che gli Assicurati non hanno in corso altre assicurazioni, non soffrono nè hanno sofferto di malattie gravi e non sono affetti da minorazioni fisiche.

Il Contraente dichiara di avere ricevuto la Nota Informativa di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 e ai sensi degli artt. 23, 26 e 43 del Decreto Legislativo stesso dichiara di :

**acconsentire**

- al trattamento dei dati personali, sia comuni, sia sensibili, che mi riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la Società assicuratrice;
- alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 5, lett. a), della predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1, lett. a), della medesima informativa o obbligatori per legge;
- al trasferimento degli stessi dati all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi extra UE);

**..... acconsentire (*)**

- al trattamento, dei dati personali, sia comuni sia sensibili, che mi riguardano per finalità d'informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi delle Società del Gruppo FONDIARIA-SAI, nonchè di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti;
- alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 5, lett. b), della predetta informativa per finalità d'informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi delle Società del Gruppo FONDIARIA-SAI, nonchè di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti;
- al trasferimento degli stessi all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa per le finalità di informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi delle Società del Gruppo FONDIARIA-SAI (Paesi UE e Paesi extra UE), nonchè di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti;

(*) (ove l'Interessato NON intenda dare il proprio consenso al trattamento, comunicazione e trasferimento all'estero dei suoi dati personali per finalità di informazione e promozione commerciale, nonchè di indagine sul gradimento circa la qualità dei prodotti e/o servizi ricevuti deve premettere la parola "NON" alla parola "acconsentire").

Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

IL CONTRAENTE

**Milano Assicurazioni S.p.A.**

MILANO ASSICURAZIONI
AGENZIA GENERALE
PROTO Dott. MARCO
Via Cutro, 26 - 88900 CROTONE
Tel. 0962.25553 - 0962.26600

_____

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C. il sottoscritto dichiara di approvare specificamente le seguenti Condizioni di assicurazione: **Art. 5.6** (controversie - arbitrato irrituale); **Art. 5.9** (validità dell'assicurazione indipendentemente da ogni obbligo di legge); **Art. 6.8** (recesso in caso di sinistro); **Art. 6.9** (proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione); **Art. 7.5** (obblighi in caso di sinistro);

IL CONTRAENTE

_____

**Il Contraente dichiara, inoltre:**

- **di aver ricevuto, prima della sottoscrizione della Polizza, la Nota Informativa di cui all'art. 185 del Decreto Legislativo n°209 del 07/09/2005 (*Codice delle assicurazioni*) ed alla Circolare Isvap n°303 del 02/06/1997;**
- **di aver ricevuto dall'intermediario le informative precontrattuali e i documenti di cui all'art. 49 comma 2 del Regolamento Isvap n°5 del 16/10/2006.**

IL CONTRAENTE

_____

**Il Contraente dichiara altresi' di aver ricevuto e firmato, prima della sottoscrizione della Polizza, il *Questionario sull'adeguatezza del contratto offerto* di cui all'art. 52 del Regolamento Isvap n°5 del 16/10/2006 e conferma la volonta' di stipulare il presente contratto.**

IL CONTRAENTE

_____

Il presente contratto è stato redatto dall'Agenzia di **7263 - CROTONE** il **01/12/2010** in **CROTONE**.

Dichiaro di avere ricevuto oggi ..... (gg mm aaaa) alle ore ..... l'importo totale della prima rata di premio 75,05.

Firma dell'Agente/Esattore

MILANO ASSICURAZIONI
AGENZIA GENERALE
PROTO Dott. MARCO
Via Cutro, 26 - 88900 CROTONE
Tel. 0962.25553 - 0962.26600

MILANO ASSICURAZIONI
AGENZIA DELLE ENTRATE UFFICIO DI MILANO 5

MILANO ASSICURAZIONI

MILANO ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede Legale e Direzione
20161 Milano - Via Senigallia, 18/2
Tel. (+39) 02.6402 1
Fax (+39) 02.6402 2331
www.milass.it

Capitale sociale € 305.851.341,12 int. vers. - Numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Milano, Codice Fiscale e Partita I.V.A. 00957670151 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni (art. 65 R.D.L. 29-4-1923 n. 966) - Iscritta alla Sez. I dell'Albo Imprese presso l'Isvap al n. 1.00010 - Società appartenente al gruppo assicurativo Fondiaria-SAI, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 030 - Direzione e coordinamento FONDIARIA-SAI S.p.A.

# Allegato AG

**Condizioni Aggiuntive**

| Allegato alla Polizza n. | Agenzia Generale di |
|---|---|
| 7263500214159 | 7263 - CROTONE |

Contraente
TESTA GIUSEPPINA

Con il presente allegato, che forma parte integrante della polizza, si dà e si prende atto che l'esatta attività svolta dal Contraente / Assicurato è: "Tecnico della Prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro".

IL CONTRAENTE

MILANO ASSICURAZIONI SEDE DI MILANO AGENZIA DELLE ENTRATE UFFICIO DI MILANO 3

**Milano Assicurazioni S.p.A.**

L'AGENTE
MILANO ASSICURAZIONI
AGENZIA GENERALE
PROTO Dott. MARCO
Via Cutro, 26 - 88900 CROTONE
Tel. 0962.25553 - 0962.26600

# La mia ASSICURAZIONE RC più

Contraente: **TESTA GIUSEPPINA**
Polizza N. **7263500212753**

Agenzia di - 7263 - CROTONE
VIA CUTRO, 26
88900 CROTONE (KR)
Tel. 0962/25553
Fax 096226600

GRUPPO FONDIARIASAI

MILANO ASSICURAZIONI

POLIZZA N.
7263500212753
AGENZIA
7263 - CROTONE

# SCHEDA DI POLIZZA

Autorizzazione
Quiet. 0

codice cliente

# La Mia Assicurazione RCpiù

Mod. 11351 - Edizione 01.2007

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contraente** | Nominativo<br>TESTA GIUSEPPINA | | | Codice fiscale o Partita I.V.A.<br>TSTGPP77P58D122B | |
| | Indirizzo<br>V. CORRADO ALVARO 16 | Località<br>CASABONA | | C.A.P.<br>88822 | Prov.<br>KR |
| **Durata del contratto** | Decorrenza dalle ore 24 del giorno mese anno<br>29 11 2010 | Scadenza alle ore 24 del giorno mese anno<br>29 11 2011 | | Durata anni<br>1 | giorni<br>0 |
| | Scadenza prima quietanza giorno mese anno<br>29 11 2011 | Rateazione<br>ANNUALE | Polizza regolabile<br>NO | Tacito rinnovo<br>SI | |
| Polizza sostituita | Numero | | | | |

**Dichiarazioni del Contraente**

Il Contraente/Assicurato dichiara:
di non aver in corso altre assicurazioni per gli stessi rischi;
di non aver avuto polizze annullate per sinistri da altre società negli ultimi tre anni;
di aver avuto n. 0 sinistri negli ultimi tre anni.

## Garanzie, Massimali e Premi

**Responsabilità Civile Terzi (RCT)**

Massimale per sinistro e per periodo assicurativo 500.000,00

**Tirocinante / Borsista / Stagista / Apprendista**

Assicurato: TESTA GIUSEPPINA data di nascita 18/09/1977

Ente / Soggetto ospitante: ASL CROTONE - DIPARTIM. PREVENZIONE

| | Imposte (%) | Premio annuo lordo |
|---|---|---|
| | 22,25 | 55,00 |
| **Assistenza** | | |
| Formula scelta BASE | 10,00 | 2,75 |

| | | |
|---|---|---|
| Totale Imposte | 10,27 | **Totale Premio** (imposte incluse) 57,75 |
| Imposte su premio totale | 10,27 | **Premio totale annuo lordo** 57,75 |

**Condizioni e allegati** Sono operanti le condizioni aggiuntive e gli allegati

**Premio prima rata**

| Premio netto | Accredito per sostituzione | Conguaglio | Accessori | Diritti | Imposte | Totale |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 42,77 | | | 4,71 | | 10,27 | 57,75 |

assicurazione Mod. 11351 Ed. 01.2007

Il Contraente dichiara di conoscere le anzidette Condizioni di Assicurazione e di non aver ricevuto altri documenti ad integrazione del contratto composto da N. **2** pagine e che lo stesso non contiene cancellature e/o rettifiche.

Preso atto dell'informativa ricevuta il Contraente, ai sensi degli artt. 23, 26 e 43 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196:

**acconsente**

- al trattamento, da parte del Titolare e degli altri soggetti della Catena Assicurativa, dei dati personali sia comuni sia sensibili che lo riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la Società assicuratrice, nonché alla prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali;
- al trasferimento degli stessi dati all'estero (Paesi UE e Paesi extra UE);

**..... acconsente (°)**

- al trattamento, dei dati personali comuni che lo riguardano per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi di Società del Gruppo FONDIARIA-SAI, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti e di ricerche di mercato;
- al trasferimento degli stessi all'estero (Paesi UE e Paesi extraUE) per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi delle Società del Gruppo FONDIARIA-SAI, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti e di ricerche di mercato.

*(°) (ove l'Interessato NON intenda dare il proprio consenso al trattamento e trasferimento all'estero dei suoi dati personali per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale, nonché di indagine sul gradimento circa la qualità dei prodotti e/o servizi ricevuti e di ricerche di mercato, deve premettere la parola "NON" alla parola "acconsente").*

Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Data _____

IL CONTRAENTE

**Milano Assicurazioni S.p.A.**

MILANO ASSICURAZIONI
AGENZIA GENERALE
PROTO Dott. MARCO
Via Cutro, 26 - 88900 CROTONE
Tel. 0962.25553 - 0962.26600

_____

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C. il Contraente dichiara di approvare espressamente i seguenti articoli:

2 "Inizio della garanzia" del Quadro I - Responsabilità Civile
5 "Regolazione del premio" del capitolo "Norme comuni alle garanzie RCT e RCO" del Quadro I - Responsabilità Civile
10 "Obblighi in caso di sinistro" del Quadro II - Assistenza
7 "Gestione del Sinistro" del Quadro III - Tutela Giudiziaria

nonchè i seguenti articoli delle Condizioni generali di Assicurazione :

**Art. 2** - Pagamento del premio e decorrenza della garanzia;
**Art. 6** - Recesso in caso di Sinistro;
**Art. 7** - Proroga dell'Assicurazione e periodo di Assicurazione;
**Art. 8** - Forma delle comunicazioni;
**Art. 10** - Denuncia ed obblighi in caso di Sinistro;
**Art. 11** - Assicurazioni presso diversi assicuratori;

IL CONTRAENTE

_____

**Il Contraente dichiara, inoltre:**

- **di aver ricevuto, prima della sottoscrizione della Polizza, la Nota Informativa di cui all'art. 185 del Decreto Legislativo n°209 del 07/09/2005 (*Codice delle assicurazioni*) ed alla Circolare Isvap n°303 del 02/06/1997;**
- **di aver ricevuto dall'intermediario le informative precontrattuali e i documenti di cui all'art. 49 comma 2 del Regolamento Isvap n°5 del 16/10/2006.**

IL CONTRAENTE

_____

**Il Contraente dichiara altresi' di aver ricevuto e firmato, prima della sottoscrizione della Polizza, il *Questionario sull'adeguatezza del contratto offerto* di cui all'art. 52 del Regolamento Isvap n°5 del 16/10/2006 e conferma la volonta' di stipulare il presente contratto.**

IL CONTRAENTE

_____

Il presente contratto è stato redatto dall'Agenzia di 7263 - CROTONE il 29/11/2010 in CROTONE

Dichiaro di avere ricevuto oggi ..... (gg mm anno) alle ore ..... l'importo Totale della prima rata di premio 57,75.

Firma dell'Agente/Esattore

_____

MILANO ASSICURAZIONI
AGENZIA GENERALE
PROTO Dott. MARCO
Via Cutro, 26 - 88900 CROTONE
Tel. 0962.25553 - 0962.26600