

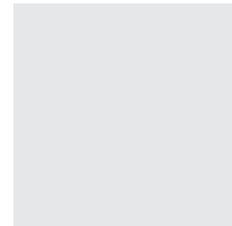
# MODULO DI ISCRIZIONE IN FORMA INDIVIDUALE 2024

## DIRIGENTI, QUADRI E CONSULENTI

Piani Sanitari sostitutivi del Fasi o di altra forma di assistenza analoga



Via Ravenna 14, 00161 Roma (RM)  
Customer Care Assidai Tel. 06 44070600 | Fax 06 44252612 - 06 92958406  
www.assidai.it



Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Residente in: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Sesso:  F  M

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Azienda *(se in servizio)* \_\_\_\_\_

Codice IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*(per l'accredito dei rimborsi)*

### CHIEDE L'ISCRIZIONE AD ASSIDAI E DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- di aver preso visione, presso i Vostri Uffici e/o presso l'Associazione Territoriale Federmanager e/o il sito [www.assidai.it](http://www.assidai.it), dello Statuto, del Regolamento e del Piano Sanitario Assidai che regoleranno l'adesione al Fondo, nonché delle comunicazioni dell'intermediario assicurativo **Praesidium S.p.a.**
- di non essere titolare di trattamento pensionistico  di essere titolare di trattamento pensionistico
- di aver acquisito, tramite **Assidai o i suoi partner istituzionali e commerciali (ad es. Federmanager/CIDA/Praesidium)**, ovvero sul sito [www.assidai.it](http://www.assidai.it), l'informativa relativa alle finalità e alle modalità del trattamento dei dati personali, all'ambito di comunicazione e di eventuale diffusione degli stessi ai terzi ivi indicati, nonché dei propri diritti circa i dati personali che sono o saranno conferiti ad Assidai per l'espletamento delle attività istituzionali connesse all'iscrizione;
- di aver consegnato copia dell'informativa di cui sopra a ciascuno dei soggetti, componenti del nucleo familiare, indicati nello specifico riquadro.

### DICHIARA, INOLTRE, DI:

- Non essere iscritto ad alcun Fondo.

### REQUISITO ASSOCIATIVO *(art. 2, lett. a - Regolamento Assidai):*

- Essere iscritto all'Associazione Federmanager di \_\_\_\_\_  
o una delle Federazioni aderenti alla Cida (indicare quale) \_\_\_\_\_
- Essere iscritto a Federprofessional

