

**MODULO DI ADESIONE ALLA POLIZZA RC PROFESSIONALE E/O ALLA POLIZZA TUTELA LEGALE (GARANZIA OPZIONALE)
PER I MEDICI ISCRITTI A SNR - ANNO 2010**

ATTENZIONE: Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte ed inviato ad **Aon S.p.A.** all'indirizzo **Via Andrea Ponti, 8/10 - 20143 Milano**, oppure **tramite FAX** al numero **02.45422.650**, assieme ad una copia della ricevuta di pagamento del premio timbrata dalla banca.

Customer Care Service

Numero Verde **800.042.771**

da lunedì a giovedì ore 10.00 - 12.30 e 14.00 - 17.00
il venerdì ore 9.30 - 12.30

Posta elettronica: convenzione_radiologi@aon.it

DATI DELL'ASSICURATO

Numero tessera di iscrizione a SNR: _____ (indispensabile per aderire alle polizze in convenzione)

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: ____/____/____ Codice Fiscale: _____

Residenza: _____ (Piazza/Via e num. civico) CAP _____ Comune _____ Prov. _____

RECAPITI: (Indicare il domicilio, se diverso dalla residenza, e almeno un recapito telefonico per essere contattati in orari d'ufficio)

Domicilio: _____ (Piazza/Via e num. civico) CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Tel.: _____ Cell.: _____ Fax: _____

E-mail: _____ @ _____

GRUPPO FONDIARIA SAI POLIZZA RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE SNR - FONDIARIA SAI n. 146.1001376.11

PIANO A - MASSIMALE € 2.000.000,00

<input type="checkbox"/>	A1	GARANZIA BASE (Sempre operante se è stato pagato il premio base)	PREMIO BASE
		RC PROFESSIONALE BASE (comprensiva di retroattività di 2 anni)	€ 250,00
		GARANZIE OPZIONALI (Operanti solo se selezionate e se sono stati pagati i relativi sovrappremi)	SOVRAPPREMI
<input type="checkbox"/>	A2	ESTENSIONE DEL PERIODO DI RETROATTIVITÀ DA 2 A 4 ANNI (per tutti gli iscritti SNR) (L'assicurazione si estende ai fatti che si siano verificati nei quattro anni antecedenti all'inizio del periodo assicurativo, e comunque non oltre il 31/12/2003, purché non conosciuti al momento della sottoscrizione della polizza stessa.)	€ 125,00
<input type="checkbox"/>	A3	RESPONSABILITÀ MANAGERIALI (solo per iscritti SNR dipendenti in forza) (L'assicurazione si estende alla responsabilità derivante dallo svolgimento di funzioni manageriali nella specifica veste di Direttore di Struttura Semplice, Direttore di Struttura Complessa e/o Capo Dipartimento.)	€ 120,00
<input type="checkbox"/>	A4	ESTENSIONE ALL'ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE (solo per iscritti SNR in quiescenza) (L'assicurazione si estende alla responsabilità derivante dalla conduzione dello studio, se di proprietà dell'assicurato)	€ 180,00

PIANO B - MASSIMALE € 4.000.000,00

<input type="checkbox"/>	B1	GARANZIA BASE (Sempre operante se è stato pagato il premio base)	PREMIO BASE
		RC PROFESSIONALE BASE (comprensiva di retroattività di 2 anni)	€ 400,00
		GARANZIE OPZIONALI (Operanti solo se selezionate e se sono stati pagati i relativi sovrappremi)	SOVRAPPREMI
<input type="checkbox"/>	B2	ESTENSIONE DEL PERIODO DI RETROATTIVITÀ DA 2 A 4 ANNI (per tutti gli iscritti SNR) (L'assicurazione si estende ai fatti che si siano verificati nei quattro anni antecedenti all'inizio del periodo assicurativo, e comunque non oltre il 31/12/2003, purché non conosciuti al momento della sottoscrizione della polizza stessa.)	€ 155,00
<input type="checkbox"/>	B3	RESPONSABILITÀ MANAGERIALI (solo per iscritti SNR dipendenti in forza) (L'assicurazione si estende alla responsabilità derivante dallo svolgimento di funzioni manageriali nella specifica veste di Direttore di Struttura Semplice, Direttore di Struttura Complessa e/o Capo Dipartimento.)	€ 150,00
<input type="checkbox"/>	B4	ESTENSIONE ALL'ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE (solo per iscritti SNR in quiescenza) (L'assicurazione si estende alla responsabilità derivante dalla conduzione dello studio, se di proprietà dell'assicurato)	€ 200,00

ARAG POLIZZA TUTELA LEGALE SNR - ARAG n. 11040552

<input type="checkbox"/>	TL	GARANZIA BASE (Sempre automaticamente operante per tutti gli iscritti SNR)	
		GARANZIA OPZIONALE (Operante solo se selezionata e se è stato pagato il relativo sovrappremio)	SOVRAPPREMIO
		L'assicurazione si estende agli oneri sostenuti per spese legali e peritali in occasione di:	
		<ul style="list-style-type: none"> ■ difesa penale per contravvenzioni, delitti colposi e delitti dolosi (nei soli casi di proscioglimento o assoluzione o derubricazione del reato da doloso a colposo); ■ recupero danni extracontrattuali subiti dall'Isritto SNR per fatto illecito di terzi. 	€ 60,00

DECORRENZA E DURATA DELLE COPERTURE ASSICURATIVE

POLIZZA RC PROFESSIONALE SNR - FONDIARIA SAI n. 146.1001376.11
POLIZZA TUTELA LEGALE SNR - ARAG n. 11040552 - GARANZIA OPZIONALE

La garanzia decorre dalle ore 00:00 del 1° gennaio 2010 e cessa alle ore 24:00 del 31 dicembre 2010, purché il modulo di adesione, regolarmente compilato e sottoscritto e l'attestazione di pagamento timbrata dalla banca, recante data ordine bonifico e data valuta beneficiario non successive al 28 febbraio 2010, siano pervenuti al Broker entro le ore 24:00 del 28 febbraio 2010.

Qualora la data ordine bonifico o la data valuta beneficiario sia successiva al 28 febbraio 2010, la garanzia decorre dalle ore 24:00 della data valuta beneficiario rilevabile dall'attestazione di pagamento, qualora questa sia uguale o successiva alla data ordine bonifico, sempre che il Broker abbia ricevuto tale attestazione di pagamento unitamente al modulo di adesione, regolarmente compilato e sottoscritto. Qualora la data valuta beneficiario sia anteriore alla data ordine bonifico, la garanzia decorre dalle ore 24:00 della data ordine bonifico.

La garanzia cessa comunque alle ore 24:00 del 31 dicembre 2010.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Preso atto di quanto sopra riportato, l'Isritto SNR effettuerà il pagamento del premio totale di € _____,00 corrispondente alla somma delle varie opzioni scelte, mediante bonifico bancario.

BENEFICIARIO: Aon S.p.A - Via Andrea Ponti, 8/10 - 20143 Milano (MI),

IBAN: IT96-G035-0001-6050-0000-0014-607

CAUSALE OBBLIGATORIA:

NOME E COGNOME dell'iscritto SNR - CONVENZIONE SNR (+ TIPOLOGIA DELLA COPERTURA*)

* es. A1+A2+..., nel caso si scelga il piano A della polizza RC Professionale, B1+B2+..., nel caso si scelga il piano B della polizza RC Professionale, + TL nel caso si intenda stipulare anche la Garanzia Opzionale di Tutela Legale.

DICHIARAZIONI DELL'ISCRITTO SNR

Il sottoscritto dichiara di affidare la gestione della copertura assicurativa nascente dalla presente adesione ad Aon S.p.A., Broker di assicurazioni iscritto al Registro Unico degli Intermediari assicurativi (RUI) con il numero B000117871

Data: ___/___/___ **Nome e Cognome:** _____ **Firma:** _____
 (L'Isritto SNR) (L'Isritto SNR)

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e preso visione, come previsto dalle disposizioni del d.lgs. n 209/2005 e del Regolamento ISVAP n 5/2006, del documento "Informazioni da rendere al contraente prima che lo stesso sia vincolato dal contratto".

Data: ___/___/___ **Nome e Cognome:** _____ **Firma:** _____
 (L'Isritto SNR) (L'Isritto SNR)

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione della Nota Informativa ai sensi dell'art. 185 del d.lgs. n 2009/2005, nonché delle Condizioni di Assicurazione relativa alla polizza RC Professionale SNR - Fondiaria-SAI n 146.1001376.11 e/o della Nota Informativa ai sensi dell'art. 185 del d.lgs. n 2009/2005, nonché delle Condizioni di Assicurazione relativa alla polizza Tutela Legale SNR - ARAG n 11040552, che approva e dichiara di accettare.

Data: ___/___/___ **Nome e Cognome:** _____ **Firma:** _____
 (L'Isritto SNR) (L'Isritto SNR)

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., dichiaro di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli:

Polizza RC Professionale SNR - Fondiaria-SAI n 146.1001376.11

(Art. 1) - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio; (Art. 3) - Durata e pagamento del premio; (Art. 7) - Obblighi in caso di sinistro; (Art. 8) - Disdetta in caso di sinistro; (Art. 9) - Proroga dell'Assicurazione; (Art. 10) - Oneri fiscali; (Art. 15) - Limiti di risarcimento;

Polizza Tutela Legale SNR - ARAG n 11040552

(Art. 3) - Indicazioni e dichiarazioni; (Art. 5) - Decorrenza e durata del contratto; (Art. 8) - Pagamento del premio; (Art. 11) - Denuncia del Caso Assicurativo; (Art. 12) - Fornitura dei mezzi di prova e dei documenti occorrenti alla prestazione della garanzia assicurativa (Art. 18) - Massimale, rimborso ed acconto sul rimborso; (Art. 21) - Decorrenza e durata;

Data: ___/___/___ **Nome e Cognome:** _____ **Firma:** _____
 (L'Isritto SNR) (L'Isritto SNR)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

Preso atto dell'Informativa sulla Privacy ai sensi degli artt. 23 e 26 del D. Lgs. 196/03, allegata a questo modulo:

(Il mancato consenso per le voci sotto indicate può pregiudicare il buon fine della pratica)

- ACCONSENTO** **NON ACCONSENTO** al trattamento dei dati personali comuni per le Finalità Assicurative di cui al punto 1-A dell'informativa;
- ACCONSENTO** **NON ACCONSENTO** al trattamento dei dati personali sensibili per le Finalità Assicurative di cui al punto 1-A dell'informativa;
- ACCONSENTO** **NON ACCONSENTO** al trattamento dei dati personali giudiziari per le Finalità Assicurative di cui al punto 1-A dell'informativa;
- ACCONSENTO** **NON ACCONSENTO** alla comunicazione dei dati personali comuni, sensibili e giudiziari alle categorie di soggetti e nelle modalità indicate al punto 5 dell'informativa che li possono sottoporre a trattamenti aventi le Finalità Assicurative di cui al punto 1-A dell'informativa;

(Il mancato consenso per la voce sotto indicata non pregiudica il buon fine della pratica)

- ACCONSENTO** **NON ACCONSENTO** al trattamento dei dati personali comuni rivolto all'espletamento delle Finalità Commerciali e di Marketing di cui al punto 1B dell'informativa.

Data: ____/____/____

Nome e Cognome: _____
(L'iscritto SNR)

Firma: _____
(L'iscritto SNR)

**Regolamento ISVAP N. 5/2006 - ALLEGATO 7B
INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA CHE LO STESSO SIA VINCOLATO DAL
CONTRATTO**

**PARTE I
Informazioni generali**

Tabella 1.1 - Dati identificativi degli intermediari		Nota per il contraente <i>Gli estremi identificativi e di iscrizione degli intermediari possono essere controllati visionando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi (RUI) sul sito internet dell'ISVAP (www.isvap.it).</i>
Ragione sociale	Aon S.p.A. Insurance & Reinsurance Broker	
Sede Legale	<i>Via A. Ponti 8/10, 20143 Milano (MI)</i>	
Numero di iscrizione al RUI	<i>B000117871</i>	
Telefono	<i>800042771</i>	
Fax	<i>02.45422650</i>	
Posta elettronica	convenzione_radiologi@aon.it	
Sito Internet	www.aonaffinty.it	

Tabella 1.2 - Autorità competente alla vigilanza sull'attività svolta

ISVAP – Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni private e di interesse collettivo
Via del Quirinale 21 - 00187 ROMA

**PARTE II
Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi**

Tabella 2.1 - Dichiarazioni dell'intermediario

- a) Aon S.p.A. NON detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di una impresa di assicurazione.
- b) Nessuna impresa di assicurazione o impresa controllante di un'impresa di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di Aon S.p.A.
- c) Aon S.p.A. propone contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di proporre esclusivamente i contratti di una o più Imprese di Assicurazione.
- d) Su richiesta del Contraente Aon S.p.A. potrà fornire la denominazione delle Imprese di Assicurazioni con le quali la stessa ha o potrebbe avere rapporti d'affari.

**PARTE III
Informazioni sulle forme di tutela del contraente**

Tabella 3.1 - Informazioni generali

Ai sensi dell'articolo 117 del D. Lgs. 7 settembre 2005, n. 209, i premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle Imprese di Assicurazione, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso.

L'attività di intermediazione esercitata è garantita da una polizza di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge.

Il contraente e l'assicurato hanno la facoltà di rivolgersi, al: Fondo di garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione c/o ISVAP Via Quirinale 21 – 00187 Roma – Tel.: +39 06/421.331 per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività di intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui al precedente punto.

Il contraente e l'assicurato hanno la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'autorità giudiziaria, di proporre reclamo all'ISVAP, Servizio tutela degli Utenti, Via del Quirinale 21 – 00187 Roma.

Tabella 3.2 nota importante per il contraente e per l'assicurato

Ai sensi dell'art. 118 del D. Lgs 209/2006, il pagamento del premio eseguito in buona fede ad Aon S.p.A. o ai suoi collaboratori, ha effetto liberatorio per il contraente nei confronti di Fondiaria – Sai e/o Arag Assicurazioni S.p.A e conseguentemente impegna a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto .

PARTE IV**Informazioni sui principali obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti****Tabella 4.1 Obblighi dell'intermediario**

-
- a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche, consegnano al contraente copia del documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
-
- b) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, illustrano al contraente - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile - gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura, agli eventuali rischi finanziari connessi alla sua sottoscrizione ed ad ogni altro elemento utile a fornire un'informativa completa e corretta;
-
- c) sono tenuti a proporre o consigliare contratti adeguati alle esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente, nonché, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni informazione che ritengono utile;
-
- d) informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non adeguato, lo informano per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza;
-
- e) consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia del contratto stipulato e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
-
- f) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:
- 1) assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
 - 2) ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
 - 3) denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di cinquecento euro annui per ciascun contratto.
-

PRIVACY - INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 30/06/2003 N.196

Gentile Cliente,

ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 ed in relazione ai dati personali che La riguardano e di cui Aon S.p.A. (di seguito "Aon"), in qualità di Titolare del Trattamento, è entrato o entrerà in possesso, La informiamo di quanto segue:

1) FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento:

- A) è diretto all'espletamento da parte degli operatori di Aon delle finalità di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti assicurativi e di erogazione dei servizi ad essi inerenti, ivi compresa la gestione dei sinistri; attività tutte attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività di brokeraggio assicurativo. I dati potranno essere trattati, inoltre, per la prevenzione e/o l'individuazione ed il perseguimento delle frodi assicurative, nonché per l'adempimento di obblighi previsti da leggi, regolamenti, normative comunitarie impartiti da Autorità di vigilanza e controllo (di seguito "**Finalità Assicurative**").
- B) può anche essere diretto all'espletamento da parte di Aon di finalità di informazione e promozione di prodotti e servizi, di rilevazione della qualità dei servizi prestati, di indagini di mercato ed altre iniziative (di seguito "**Finalità Commerciali e di Marketing**").

2) MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento:

- è realizzato per mezzo di operazioni o complessi di operazioni indicati all'art. 4, comma 1 lett. a) del D. Lgs. 196/03: raccolta; registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, raffronto, interconnessione; selezione, estrazione, consultazione, comunicazione; blocco, cancellazione e distruzione;
- è effettuato con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- è svolto dall'organizzazione del Titolare e da società di fiducia, il cui elenco è disponibile presso il Responsabile, che sono nostre dirette collaboratrici e che operano in totale autonomia come distinti titolari del trattamento di dati personali, obbligati ad adempiere in proprio alla normativa in materia di tutela di protezione dei dati personali. Si tratta, in modo particolare, di società che svolgono servizi di assunzione rischi, archiviazione della documentazione relativa ai rapporti intercorsi con la clientela, svolgimento di sopralluoghi, perizie, gestione sinistri.

3) CONFERIMENTO DEI DATI

La raccolta dei dati può avvenire presso l'interessato, per via telematica, attraverso il portale internet www.aonaffinity.it, ovvero presso la sede di Aon ove è effettuato il trattamento.

Il conferimento di

- **dati personali comuni** (i.e. qualunque informazione relativa a persona fisica, persona giuridica, ente od associazione, identificati o identificabili, anche indirettamente, mediante riferimento a qualsiasi altra informazione, ivi compreso un numero di identificazione personale),
- **dati sensibili** (i.e. i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale)e, se dal caso,
- **dati giudiziari** (i.e. i dati personali idonei a rivelare provvedimenti in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti, o la qualità di imputato o di indagato),

è strettamente necessario per le Finalità Assicurative di cui al punto 1-A.

Tale consenso diventa facoltativo per le Finalità Commerciali e di Marketing di cui al punto 1-B.

4) RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali, relativamente alle finalità assicurative di cui al punto 1-A comporta l'impossibilità di proseguire il rapporto.

L'eventuale rifiuto al conferimento dei dati, per le Finalità Commerciali e di Marketing di cui al punto 1-B, non comporta alcuna conseguenza sui rapporti in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione di promozione commerciale di prodotti assicurativi e servizi di Aon nei confronti dell'interessato.

5) COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati personali possono essere comunicati - per le finalità di cui al punto 1-A e per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge - ad altri soggetti del settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia; legali, periti ed autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione dei sinistri; società di servizi informatici o di archiviazione; Ministero del Lavoro e delle politiche sociali ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione Civile e dei trasporti in concessione); altri enti pubblici e altre sedi Aon nel mondo. Tali soggetti operano in totale autonomia come distinti titolari del trattamento di dati personali, obbligati ad adempiere in proprio alla normativa in materia di tutela di protezione dei dati personali; l'elenco dei destinatari delle comunicazioni dei dati personali è disponibile presso l'ufficio del Responsabile ossia presso il rappresentante legale, e può essere gratuitamente messo a conoscenza dell'interessato, mediante richiesta scritta al Responsabile al numero di fax 02.45422650, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/03.

6) DIFFUSIONE DEI DATI.

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7) TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO.

I dati personali possono essere trasferiti esclusivamente verso le sedi Aon presenti sia in Paesi dell'Unione Europea sia in Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1-A e 1-B.

8) DIRITTI DELL'INTERESSATO.

L'art. 7 del D. Lgs. 196/03 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere da Aon la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del Titolare, dei Responsabili, del rappresentante designato e dei soggetti o delle categorie di soggetto cui i dati possono essere comunicati. L'interessato ha, inoltre, diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; nonché quello di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

L'esercizio dei diritti dell'interessato può essere espletato in ogni momento, secondo quanto stabilito dall'art. 8 del D. Lgs. 196/03.

9) TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è Aon, con sede in Milano, Via Andrea Ponti 8/10.

Responsabile designato del trattamento è il rappresentante legale pro tempore, domiciliato per la carica presso l'indirizzo sopra indicato.