

## Polizza/Convenzione CGIL in forma collettiva - Colpa Grave dei dipendenti non dirigenti

### SEZIONE I DI POLIZZA - COLPA GRAVE SANITARIA: COSA ASSICURA

La sezione I della polizza assicura l'aderente facente parte del personale sanitario di cui all'allegato A e del restante personale sanitario di cui all'allegato B di polizza per:

- **I danni erariali causati all'Ente/ Pubblica amministrazione per colpa grave;**
- **La surroga dell'assicuratore RC dell'Ente** nel caso di sentenza di condanna per colpa grave della Corte dei Conti

La garanzia è operante per gli atti ricevuti dall'assicurato per la prima volta successivamente alla data di adesione alla polizza e relativi a fatti non anteriori al periodo di retroattività previsto, con esclusione dei fatti noti.

Ai sensi di polizza il sinistro deve essere denunciato dalla persona fisica che ha aderito alla polizza entro 10 giorni dalla ricezione di uno dei seguenti ATTI:

- **formale messa in mora da parte dell'Azienda di appartenenza e/o dell'Assicuratore dell'Azienda di appartenenza per responsabilità per colpa grave;**
- **invito a dedurre da parte della Corte dei Conti.**

A titolo esemplificativo e non esaustivo le seguenti fattispecie non costituiscono sinistro e non si ha l'obbligo di denunciarle:

-l'inchiesta giudiziaria in sede penale (avviso di garanzia) e/o procedimento civile

-la comunicazione da parte della struttura sanitaria di instaurazione di un giudizio promosso nei confronti dell'assicurato da parte del danneggiato o dell'avvio di trattativa stragiudiziale (ai sensi dell'art. 13 Legge 8 Marzo 2017, n°24)

### COSA FARE DOPO AVERE DENUNCIATO IL SINISTRO

E' necessario trasmettere ad MCS S.r.l. tutta la successiva documentazione rilevante inerente il sinistro fino alla conclusione della controversia (ad es. atti della Corte dei Conti, estremi dell'eventuale legale/perito designato, esito della controversia, messe in mora dell'ente o assicuratore R.C, etc.).

### AVVERTENZE

- La copertura è valida per gli iscritti alla FP CGIL i cui Regionali abbiano aderito alla proposta e attivato l'opportuno allegato comprendente la mansione svolta.

-Il presente rappresenta unicamente un vademecum informativo, fermo restando che per ogni aspetto inerente alla copertura fanno fede le condizioni contrattuali di cui alla polizza 10555320D-LB

### SEZIONE II DI POLIZZA – RESPONSABILITA' AMMINISTRATIVA PATRIMONIALE: COSA ASSICURA

La sezione II della polizza assicura l'aderente facente parte del personale di Enti Locali/Amministrazioni centrali di cui all'allegato C di polizza per:

- **I danni erariali causati all'Ente/ Pubblica amministrazione per colpa grave;**

La garanzia è operante per gli atti ricevuti dall'assicurato per la prima volta successivamente alla data di adesione alla polizza e relativi a fatti non anteriori al periodo di retroattività previsto, con esclusione dei fatti noti.

Ai sensi di polizza il sinistro deve essere denunciato dalla persona fisica che ha aderito alla polizza entro 30 giorni dalla ricezione di uno dei seguenti ATTI:

- **formale messa in mora da parte dell'Azienda di appartenenza e/odell'Assicuratore dell'Azienda di appartenenza per responsabilità per colpagrave;**

- **invito a dedurre da parte della Corte dei Conti.**

A titolo esemplificativo e non esaustivo le seguenti fattispecie non costituiscono sinistro e non si ha l'obbligo di denunciarle:

-l'inchiesta giudiziaria in sede penale (avviso di garanzia) e/o procedimento civile

### COSA FARE DOPO AVERE DENUNCIATO IL SINISTRO

E' necessario trasmettere ad MCS S.r.l., tutta la successiva documentazione rilevante inerente il sinistro fino alla conclusione della controversia (ad es. atti della Corte dei Conti, estremi dell'eventuale legale/perito designato, esito della controversia, messe in mora dell'ente etc.).

### AVVERTENZE

- La copertura è valida per gli iscritti alla FP CGIL i cui Regionali abbiano aderito alla proposta e attivato l'opportuno allegato comprendente la mansione svolta.

-Il presente rappresenta unicamente un vademecum informativo, fermo restando che per ogni aspetto inerente alla copertura fanno fede le condizioni contrattuali di cui alla polizza 10555320D-LB

Spett.le MCS S.r.l.  
Vicolo Conti, 4  
26013 Crema (CR)

RACCOMANDATA R/R

**OGGETTO: Denuncia sinistro Polizza/Convenzione CGIL in forma collettiva - Colpa Grave dei dipendenti non dirigenti**

Assicurato di cui alla Sezione I di polizza  Assicurato di cui alla Sezione II di polizza

**Dati anagrafici dell'assicurato:**

Nome e cognome	
Codice fiscale	
Indirizzo / CAP / Città	
Mail	
Recapito telefonico	
Azienda/Ente appartenenza	
Qualifica aziendale	
CCNL/Comparto di riferimento	
Numero di Polizza	10555320D-LB

**Dati sul sinistro:**

<b>Tipo di atto ricevuto</b> <input type="checkbox"/> invito a dedurre da parte della Corte dei Conti <input type="checkbox"/> messa in mora dell'Ente di appartenenza o del suo assicuratore R.C. per colpa grave
<b>Data ricezione atto</b>

**Eventuali considerazioni:**

------------------

**Il Sottoscritto allega al presente modulo:**

- tessera od ultima busta paga comprovante la regolare iscrizione al sindacato FP CGIL
- copia dell'atto notificato nei confronti dell'assicurato
- consenso al "trattamento assicurativo di dati personali e sensibili".

**DATA**

**FIRMA**

**Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali**  
**INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Nome e Cognome Assicurato (Richiedente/Infortunato) \_\_\_\_\_  
(IN STAMPATELLO)

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 (Codice della Privacy) ed in relazione ai dati che Le vengono richiesti con la presente, La informiamo che gli stessi verranno utilizzati, in conformità a quanto previsto dalla citata legge, nel modo che segue:

**A) - FINALITA' E MODALITA' DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI**

I dati personali raccolti verranno trattati:

1. Per la gestione della Sua posizione di Richiedente/Danneggiato, utilizzando il sistema informatizzato della MCS S.r.l..
2. Per la gestione dei sinistri relativi a responsabilità civile, come previsto dal contratto assicurativo stipulato con l'Assicuratore LLOYD'S.
3. Per le comunicazioni, sia per iscritto che telefoniche, a Lei riferite e presso di Lei domiciliate, effettuate direttamente dalla MCS S.r.l. con il proprio personale interno.
4. Per altre iniziative svolte per la gestione e la liquidazione di eventuale risarcimento del danno .
5. Per estrarre informazioni a carattere statistico.

I Suoi dati personali saranno gestiti con l'ausilio di strumenti manuali, elettronici, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e verranno memorizzati sia su supporti informatici sia su supporti cartacei, nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del disciplinare Tecnico in materia di misure di sicurezza, Allegato B del Codice della Privacy.

**B) - NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI**

Per il trattamento e la comunicazione dei dati relativi allo stato di salute (dati sensibili) raccogliamo il Suo consenso specifico, la cui formulazione è allegata in calce.

**C) - CONSEGUENZA DEL RIFIUTO A RISPONDERE/AUTORIZZARE**

L'eventuale Suo rifiuto di conferire i dati comuni ovvero l'eventuale diniego ad acconsentire al trattamento o alla comunicazione dei dati sensibili, non ci consentirà di poter adempiere a quelle prestazioni per le quali la fornitura dei dati o la loro elaborazione o comunicazione risultano essere strettamente strumentali.

**D) - SOGGETTI CHE POSSONO VENIRE A CONOSCENZA DEI DATI ED AMBITO DI DIFFUSIONE DEGLI STESSI**

I dati personali potranno essere conosciuti dal nostro personale appositamente autorizzato in qualità di Responsabili ed Incaricati del trattamento.

Inoltre – nell'ambito delle finalità specificate - sono previste comunicazioni ai seguenti soggetti che tratteranno i Suoi dati personali comuni e sensibili in qualità di autonomi Titolari del trattamento:

1. Ufficio del Rappresentante dei Lloyd's per l'Italia sito a Milano in Corso Garibaldi 86;
2. Eventuali Sindacati Lloyd's e/o Coassicuratori presenti sul riparto di polizza e riassicuratori anche all'estero;
3. Società di liquidazione e sinistri, Loss Adjusters, Avvocati e medici legali;
4. ISVAP e Ministero Industria;

I dati personali non saranno soggetti a diffusione.

**E) - DIRITTI DELL'INTERESSATO**

Titolare e/o Responsabile del trattamento è MCS S.r.l., con sede operativa in Crema (CR) in Vicolo Conti 4 .

**F) – MEDIAZIONE EX DLGS 28/2010**

Si precisa che MCS S.r.l. gestisce la vertenza di sinistro in nome e per conto degli assicuratori pertanto la stessa non può essere considerata "parte" e non risulta in alcun modo obbligata verso terzi difettando di legittimazione passiva sia in sede civile che nei procedimenti di mediazione ex Dlgs 28/2010.

Per avere piena chiarezza sulle operazioni che abbiamo riferito ed, in particolare, per ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima ed il blocco dei dati trattati in violazione della legge, chiedere l'aggiornamento o la rettifica o l'integrazione, per opporsi al loro utilizzo, per ottenere l'elenco aggiornato dei Responsabili del trattamento e dei destinatari delle comunicazioni, (indicati al punto D) ed esercitare gli altri diritti previsti dall'art.7 del Codice della Privacy, ci si potrà rivolgere al predetto Responsabile (*e.mail info@mcssl.biz*).

CREMA, il \_\_\_\_\_

MCS SRL

Direzione Sinistri

**Consenso dell'interessato per il trattamento dei dati sensibili**

Dichiaro di aver preso visione delle informazioni di cui alla presente informativa e dei diritti dell'Interessato; esprimo quindi il mio consenso al trattamento, al trasferimento ed alla comunicazione dei miei dati personali sensibili per le finalità sopra illustrate.



\_\_\_\_\_  
Firma

Luogo e data \_\_\_\_\_