

## MODULO PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO FAMILIARI FONDO SAN.ARTI. FONDO DI ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA PER I LAVORATORI DELL'ARTIGIANATO

**AFFINCHÉ UNISALUTE POSSA TRATTARE I SUOI DATI È NECESSARIO SOTTOSCRIVERE IL SEGUENTE  
MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Consenso al trattamento dei dati personali relativi alla salute per finalità assicurative  
(Art. 9 Regolamento (UE) n. 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati)

Preso atto di quanto indicato nell'Informativa sul trattamento dei dati personali, Lei può esprimere il consenso, valevole per il trattamento delle categorie particolari di dati personali (in particolare, sulla salute), per finalità assicurative e liquidative, apponendo la firma nello spazio sottostante. Le ricordiamo che in mancanza di questo consenso UniSalute S.p.A. non potrà dare esecuzione al contratto assicurativo, che comporta necessariamente il trattamento di categorie particolari di dati personali relativi alla salute (per la liquidazione di eventuali sinistri o rimborsi).

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Nome e cognome

\_\_\_\_\_

e C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
del titolare di polizza o del familiare (in stampatello)

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

**AFFINCHÉ SAN.ARTI. POSSA TRATTARE I SUOI DATI È NECESSARIO SOTTOSCRIVERE IL SEGUENTE MODULO DI  
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RELATIVI ALLA SALUTE PER FINALITÀ ASSOCIATIVE**

(Art. 9 Regolamento (UE) n. 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati)

Preso atto di quanto indicato nell'Informativa SAN.ARTI., Lei può esprimere il consenso, valevole per il trattamento delle categorie particolari di dati personali (in particolare, sulla salute), per finalità associative e liquidative, apponendo la firma nello spazio sottostante. Le ricordiamo che in mancanza di questo consenso il Fondo SAN.ARTI non potrà dare esecuzione al rapporto associativo, che comporta necessariamente il trattamento di categorie particolari di dati personali relativi alla salute (per l'erogazione di eventuali prestazioni o rimborsi).

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Nome e cognome

\_\_\_\_\_

e C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
dell'Iscritto (in stampatello)

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

<b>ISCRITTO:</b> Cognome			Nome			
<b>PERSONA PER CUI SI RICHIEDE IL RIMBORSO:</b> Cognome						
Nato/a		il	Codice Fiscale			
Residente in via		N°	CAP	Località/Comune		Prov
Domicilio (se diverso da residenza)			CAP	Località/comune		Prov
N° tel.	Tel cell.		E-mail			

### Documentazione richiesta

**Ricovero con intervento chirurgico e day hospital chirurgico-per gli interventi chirurgici previsti dal Piano sanitario, ricovero medico e day-hospital per le patologie previste dal Piano sanitario, ricovero in lungodegenza**

copia cartella clinica completa ed eventuali prescrizioni mediche

copia fatture e/o ricevute fiscali

**Prestazioni pre e post ricovero**

copia prescrizioni mediche con indicazione patologia presunta o accertata

copia fatture e/o ricevute fiscali

**Ricovero con intervento chirurgico per gli interventi chirurgici previsti dal Piano sanitario, ricovero medico per le patologie previste dal Piano sanitario: richiesta indennità sostitutiva**

copia cartella clinica completa

copia ticket sanitari (per il ricovero con intervento chirurgico)

**Ticket per prestazioni odontoiatriche particolari, ticket per ortodonzia (per i soli figli)**

copia ticket sanitari

**Si allega la copia delle seguenti fatture**

NUMERO	DATA	IMPORTO

NUMERO	DATA	IMPORTO

e si dichiara di essere a conoscenza che, ai fini di una corretta valutazione del sinistro o della verifica della veridicità della documentazione prodotta in copia, UniSalute avrà sempre la facoltà di richiedere anche la produzione degli originali di spesa.

Dichiaro di non avere altre coperture sanitarie e di non aver presentato ad altre Assicurazioni, Casse, Fondi o Enti medesima richiesta di rimborso, in caso contrario indicare l'Assicurazione/Cassa/Fondo/Ente: \_\_\_\_\_  
(Informazione obbligatoria ai sensi dell'art. 1910 del Codice Civile)

**Ai fini del rimborso diretto, notifico le coordinate bancarie:**

c/c intestato a: \_\_\_\_\_ Banca/Posta \_\_\_\_\_

Codice IBAN	
-------------	--

In caso di modifica del Codice IBAN, è necessario darne comunicazione tempestiva ad UniSalute attraverso l'area riservata del sito internet.

**Inviare il presente modulo a:**

**Fondo SAN.ARTI. presso UniSalute S.p.A. - Rimborsi Clienti - c/o CMP BO - Via Zanardi 30 40131 Bologna BO**

**Il rimborso sarà effettuato da UniSalute per conto del Fondo SAN.ARTI.**

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'Iscritto \_\_\_\_\_

## Informativa al Cliente sull'uso dei suoi dati e sui suoi diritti

Gentile Cliente,

ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche "il Regolamento") e degli artt. 15 e 16 del Reg. Ivass n. 34/2010 (artt. 183 e 191 del d.lgs. 209/2005 – Codice Assicurazioni Private), La informiamo che, per fornirLe i prodotti e/o i servizi assicurativi in Suo favore previsti, UniSalute S.p.A., in qualità di Titolare del trattamento, ha necessità di utilizzare alcuni dati che La riguardano. Ove la copertura sia eventualmente estesa al nucleo familiare, il trattamento potrà riguardare anche i dati di Suoi familiari e conviventi per le finalità e nei termini di seguito indicati<sup>(1)</sup>.

### QUALI DATI RACCOGLIAMO E COME LI TRATTIAMO

Si tratta di dati personali (come, ad esempio, nome, cognome, residenza, data e luogo di nascita, professione, recapito telefonico fisso e mobile e indirizzo di posta elettronica) che Lei stesso od altri soggetti<sup>(2)</sup> ci fornisce; tra questi ci sono anche categorie particolari di dati personali<sup>(3)</sup> (in particolare, relativi alla Sua salute), indispensabili per fornirLe i citati servizi e/o prodotti assicurativi.

Il conferimento di questi dati è in genere necessario per il perfezionamento del contratto assicurativo e per la sua gestione ed esecuzione<sup>(4)</sup>; in alcuni casi è obbligatorio per legge, regolamento, normativa comunitaria o in base alle disposizioni impartite da soggetti pubblici quali l'Autorità Giudiziaria o le Autorità di vigilanza<sup>(5)</sup>. In assenza di tali dati non saremo in grado di fornirLe correttamente le prestazioni richieste; il rilascio facoltativo di alcuni dati ulteriori relativi ai Suoi recapiti può, inoltre, risultare utile per agevolare l'invio di avvisi e comunicazioni di servizio.

Se deciderà di registrarsi all'"Area riservata" del nostro sito internet e/o di scaricare la nostra App UniSalute per dispositivi mobili, qualora previste dal Suo Piano Sanitario, utilizzeremo questi dati anche per identificarLa come nostro assicurato e per fornirLe i servizi previsti dalla Sua polizza ed inviarLe le comunicazioni necessarie alla gestione delle prestazioni garantite. Il conferimento di questi dati è necessario per permettere a Lei ed ai Suoi familiari eventualmente assicurati di ottenere i servizi online tramite l'"Area riservata" del nostro portale internet o direttamente tramite l'App UniSalute dal Suo smartphone, e per fornirLe, a mezzo email, SMS o, limitatamente all'App, tramite notifiche push, informazioni sullo stato delle Sue prenotazioni, promemoria o conferme di appuntamento, riscontri sulla liquidazione dei sinistri, periodici estratti conto dei sinistri.

I dati relativi alla Sua salute (come quelli riportati in prescrizioni, referti, fatture di specialisti, scontrini per l'acquisto di farmaci e dispositivi medici, ecc., inviati in formato cartaceo o caricati in formato digitale nell'"Area riservata" del sito UniSalute, o utilizzando la fotocamera dello smartphone per l'App) sono necessari per dare corso alle prestazioni previste dalla Sua polizza e per fornirLe i servizi richiesti, nonché per finalità antifrode (verifica autenticità dei dati, prevenzione rischio frodi, contrasto frodi subite) e per adempimenti normativi<sup>5</sup>. Il conferimento di questi dati è necessario per poterLe fornire le prestazioni assicurative, ma potranno essere oggetto di trattamento soltanto previo rilascio di esplicito consenso Suo o del Suo eventuale familiare/convivente interessato<sup>(1)(8)</sup>.

### PERCHÉ LE CHIEDIAMO I DATI

I Suoi dati saranno utilizzati dalla nostra Società per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa quali, tra l'altro, (i) la fornitura delle prestazioni contrattuali e servizi assicurativi da Lei richiesti e l'esecuzione dei relativi adempimenti normativi, amministrativi e contabili, (ii) lo svolgimento di attività di prevenzione e contrasto di frodi, (iii) l'eventuale esercizio e difesa di diritti in sede giudiziaria, nonché (iv) lo svolgimento di attività di analisi dei dati (esclusi quelli particolari), secondo parametri di prodotto, caratteristiche di polizza e informazioni sulla sinistrosità, correlate a valutazioni statistiche e tariffarie; ove necessario, per dette finalità nonché per le relative attività amministrative e contabili, i Suoi dati potranno inoltre essere acquisiti ed utilizzati dalle altre società del nostro Gruppo<sup>(6)</sup>. Il trattamento per le finalità di cui ai punti (ii), (iii) e (iv) è necessario per il perseguimento dei legittimi interessi della nostra Società e delle altre Società del nostro Gruppo allo svolgimento delle sopra indicate attività.

I Suoi dati potranno essere comunicati solo ai soggetti, pubblici o privati, esterni alla nostra Società coinvolti nella prestazione dei servizi assicurativi che La riguardano<sup>(7)</sup> o in operazioni necessarie per l'adempimento degli obblighi connessi all'attività assicurativa<sup>(8)</sup>.

Ai fini dell'estensione della copertura assicurativa a favore di familiari/conviventi del "Titolare assicurato", alcuni dati, anche appartenenti a categorie particolari relativi alle prestazioni assicurative effettuate a loro favore, saranno messi a conoscenza anche del predetto "Titolare assicurato" ove necessario per la gestione della polizza in essere, nonché per la verifica delle relative coperture e dei massimali garantiti. Ciascun beneficiario della Sua polizza potrà tuttavia registrarsi individualmente all'"Area riservata" del nostro sito internet e/o scaricare la nostra App UniSalute per dispositivi mobili, qualora previste dal Suo Piano Sanitario, e gestire così in autonomia la propria posizione.

### COME TRATTIAMO I SUOI DATI

I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione; saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, e potranno essere conosciuti solo dal personale incaricato dalle strutture della nostra Società preposte alla fornitura dei prodotti e servizi assicurativi che La riguardano e da soggetti esterni di nostra fiducia a cui affidiamo alcuni compiti di natura tecnica od organizzativa, che operano quali responsabili del trattamento per nostro conto<sup>(9)</sup>. I Suoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per la durata del contratto assicurativo e, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali e assicurativi (di regola, 10 anni).

### QUALI SONO I SUOI DIRITTI

La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto ad accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché di ottenere la loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, la loro cancellazione, se trattati illecitamente, o la portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20). La normativa sulla privacy Le attribuisce altresì diritto a richiedere la limitazione del trattamento dei dati, se ne ricorrono i presupposti, e l'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare.

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è UniSalute S.p.A. ([www.unisalute.it](http://www.unisalute.it)), con sede in Via Larga n. 8 – 40138 Bologna. Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo presso l'indicata sede di UniSalute S.p.A., al recapito [privacy@unisalute.it](mailto:privacy@unisalute.it) al quale potrà rivolgersi, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati relativo alla nota (7).

Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

### **Note**

- 1) In caso di polizze per nucleo familiare copia della presente informativa viene consegnata al Cliente ed ai Suoi familiari e conviventi.
- 2) Ad esempio, contraenti di polizze assicurative in cui Lei risulti assicurato o beneficiario, eventuali coobbligati; altri operatori assicurativi (quali intermediari assicurativi, imprese di assicurazione, ecc.); soggetti ai quali, per soddisfare le sue richieste (ad es. di rilascio o di rinnovo di una copertura, di liquidazione di un sinistro, ecc.) richiediamo informazioni commerciali; organismi associativi (es. ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo, altri soggetti pubblici.
- 3) Rientrano nelle categorie particolari di dati personali non solo quelli relativi alla salute, ma anche i dati che rivelino l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose o filosofiche, le opinioni politiche, l'appartenenza sindacale, nonché i dati genetici o biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona e i dati relativi alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona.

- 4) Ad esempio, per predisporre o stipulare contratti assicurativi, per la raccolta dei premi, la liquidazione dei sinistri o il pagamento o l'esecuzione di altre prestazioni; per riassicurazione e coassicurazione; per l'adempimento di altri specifici obblighi contrattuali per la prevenzione e l'individuazione, di concerto con le altre compagnie del Gruppo, delle frodi assicurative e relative azioni legali; per la costituzione, l'esercizio e la difesa di diritti dell'assicuratore; per l'analisi di nuovi mercati assicurativi; per la gestione ed il controllo interno; per attività statistico-tarifarie.
- 5) Per l'adempimento di specifici obblighi di legge, ad esempio per (i) disposizioni di IVASS, CONSOB, COVIP, Banca d'Italia, AGCM, Garante Privacy, (ii) adempimenti in materia di accertamenti fiscali, (iii) adempimenti in materia di identificazione, conservazione ed adeguata verifica della clientela e per segnalazione di operazioni sospette ai sensi della normativa in materia di anticiclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo (D. Lgs. 231/07), (iv) alimentare un Archivio Centrale Informatizzato, gestito dalla Consap per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze (quale Titolare) per finalità di prevenzione delle frodi mediante furto di identità, (v) alimentare altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria. L'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o presso il Responsabile per la protezione dei dati.
- 6) Gruppo Unipol, con capogruppo Unipol Gruppo S.p.A. L'elenco delle società del Gruppo è disponibile sul sito di Unipol Gruppo S.p.A. [www.unipol.it](http://www.unipol.it)
- 7) In particolare, i Suoi dati potranno essere comunicati e trattati, in Italia ed eventualmente, ove necessario per la prestazione dei servizi richiesti (ad esempio nell'ambito della garanzia assistenza), in Paesi dell'Unione Europea o anche fuori della UE, da soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa" come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; intermediari di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; periti, legali; società di servizi, tra cui società che svolgono servizi di gestione e liquidazione dei sinistri (quali le Centrali Operative), servizio di quietanzamento; medici, strutture sanitarie o cliniche convenzionate (l'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o il Responsabile per la protezione dei dati). L'eventuale trasferimento dei Suoi dati personali a soggetti stabiliti fuori dall'Unione Europea sarà comunque effettuato nel rispetto dei limiti e prescrizioni di cui alla normativa europea, al Regolamento (UE) n. 679/2016 e ai provvedimenti del Garante Privacy.
- 8) Le ricordiamo che, ove il trattamento dei Suoi dati sia basato sul consenso da Lei espresso, tale consenso potrà essere revocato senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso rilasciato prima della revoca. Le facciamo inoltre presente che il trattamento dei dati personali, non rientranti in categorie particolari, può essere comunque legittimamente effettuato da UniSalute, senza il Suo consenso, per l'esecuzione di prestazioni contrattuali da Lei richieste o previste in Suo favore, per l'adempimento di obblighi posti dalla legge a carico di UniSalute, per lo svolgimento delle attività amministrative-contabili correlate alla gestione del rapporto assicurativo e per il perseguimento di altri legittimi interessi di UniSalute e delle Società del Gruppo Unipol (es.: prevenzione e contrasto di frodi, difesa di diritti in sede giudiziaria).
- 9) Ad esempio, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; società di supporto alle attività di gestione ivi comprese le società di servizi postali; società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti.

## **Informativa SAN.ARTI all'iscritto sull'uso dei dati personali da parte del Fondo SAN.ARTI e suoi diritti**

**Gentile Iscritto**, ai sensi dell'Art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche “il Regolamento”), ti informiamo che, per fornirti i nostri servizi, eventualmente anche a favore dei tuoi familiari iscritti, SAN.ARTI ha la necessità di utilizzare alcuni dati che ti riguardano e che riguardano i tuoi familiari e conviventi, per le finalità e nei termini di seguito indicati.

### **CHI È IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO? CHI È IL RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (“DPO”)?**

**SAN.ARTI - Fondo di Assistenza Sanitaria Integrativa per i Lavoratori dell'Artigianato**, con sede legale in Roma, Via Nomentana 134, 00162, C.F. 97710930583, in persona del proprio rappresentante legale *pro tempore*, è il titolare del trattamento dei tuoi dati personali (il “**Titolare**” o il “**Fondo**”).

Il *Data Protection Officer* (il “DPO”) è l'avv. Silvia Stefanelli. Puoi contattare il DPO ai seguenti recapiti:

- numero di telefono: 051520315;
- e-mail: DPO@sanarti.it;
- indirizzo: via Azzo Gardino 8/A – 40122 Bologna

### **QUALI DATI RACCOGLIAMO E PERCHÈ TI CHIEDIAMO I DATI**

Si tratta di dati personali (come, ad esempio, nome, cognome, data di nascita, indirizzo di residenza, recapito telefonico e di posta elettronica), che tu stesso o altri soggetti ci hanno comunicato per la fornitura dei servizi previsti da SAN.ARTI. Le basi giuridiche per questo trattamento sono gli obblighi di legge e il contratto (art. 61.1 b-c) in essere con il FONDO. Il trattamento di questa categoria di dati è obbligatorio per l'esecuzione del contratto. Il mancato conferimento causerà l'impossibilità per SAN.ARTI. di erogare i propri servizi nei Tuoi confronti.

SAN.ARTI tratterà inoltre categorie particolari di dati (idonei a rivelare le tue condizioni di salute, come quelli riportati in prescrizioni, referti, fatture di specialisti, scontrini per l'acquisto di farmaci e dispositivi medici, ecc) indispensabili per fornirti il rimborso delle prestazioni sanitarie da te effettuate. La base giuridica per questo trattamento è il consenso ex art. 9.2. lett. a GDPR). Il trattamento dei dati è necessario per l'erogazione delle prestazioni. In carenza di consenso SAN.ARTI. non potrà erogare i propri servizi nei tuoi confronti.

### **COME TRATTIAMO I TUOI DATI**

I dati sono trattati da Unisalute S.p.A. e da Fondo SAN.ARTI in qualità di titolari autonomi del trattamento e con modalità informatiche e telematiche idonee a rispettare i principi del trattamento dei dati previsti dal GDPR.

I dati da te forniti potranno essere comunicati a:

- Personale dipendente in qualità di responsabile e/o incaricato del trattamento;
- consulenti esterni che tratteranno i tuoi Dati in qualità di Responsabili del trattamento nel rispetto della normativa vigente e delle istruzioni impartite da SAN.ARTI.; L'elenco dei Responsabili del trattamento è aggiornato a cura di SAN.ARTI. ed è disponibile presso la sede del Fondo per la consultazione.
- In ogni caso, il Fondo potrà comunicare i tuoi dati personali, oltre che ai soggetti cui la comunicazione sia dovuta in forza di obblighi di legge anche agli istituti di credito con cui il Fondo opera a fini di pagamento.
- I Dati a te riferibili saranno trattati dal Fondo per tutta la durata della tua iscrizione al Fondo stesso e saranno conservati:
- per un periodo di 12 anni dopo la cessazione dell'iscrizione al Fondo esclusivamente per finalità connesse all'adempimento di obblighi di legge o alla difesa di diritti del Titolare in sede giudiziaria;
- I dati contabili (inclusi i dati dei rimborsi effettuati) per il periodo di conservazione obbligatoria per le scritture contabili;
- I dati sanitari per il periodo di iscrizione e successivamente per il periodo di prescrizione ordinaria di 10 anni a partire dalla data di richiesta del rimborso.

### **QUALI SONO I TUOI DIRITTI**

Durante il periodo in cui il Fondo è in possesso dei tuoi Dati puoi, in qualità di interessato del trattamento, in qualsiasi momento, esercitare i seguenti diritti:

- Diritto di accesso – hai il diritto di ottenere la conferma circa l'esistenza o meno di un trattamento concernente i tuoi Dati nonché il diritto di ricevere ogni informazione relativa al medesimo trattamento;
- Diritto alla rettifica – hai il diritto di ottenere la rettifica dei tuoi Dati in nostro possesso, qualora gli stessi siano incompleti o inesatti;
- Diritto alla cancellazione – in talune circostanze, hai il diritto di ottenere la cancellazione dei tuoi Dati presenti all'interno dei nostri archivi;
- Diritto alla limitazione del trattamento – al verificarsi di talune condizioni, hai il diritto di ottenere la limitazione del trattamento concernente i tuoi Dati;
- Diritto alla portabilità – hai il diritto di ottenere il trasferimento dei tuoi Dati in nostro possesso in favore di un diverso Titolare;
- Diritto di opposizione – hai il diritto di opporsi al trattamento dei tuoi Dati;
- Diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo – nel caso in cui il Fondo si rifiuti di soddisfare le tue richieste di accesso, verranno fornite le ragioni del relativo rifiuto. Se del caso, hai il diritto di proporre reclamo così come descritto nel seguente paragrafo.

Puoi esercitare i tuoi diritti contattando il Titolare o il DPO ai recapiti sopra indicati.

Qualora desideri proporre un reclamo in merito alle modalità attraverso cui i tuoi Dati sono trattati dal Fondo, ovvero in merito alla gestione di un reclamo da te proposto, hai il diritto di presentare un'istanza direttamente all'Autorità di controllo.

Si precisa che avrai in ogni momento il diritto di revocare il consenso prestato, indirizzando richiesta scritta esclusivamente al seguente indirizzo e-mail: [privacy@sanarti.it](mailto:privacy@sanarti.it).