



Associazione Vittime Finasteride

DOCUMENTI RICHIESTI AI NUOVI ADERENTI

Al fine di partecipare all'azione collettiva, dopo aver provveduto all'adesione dell'Associazione Vittime Finasteride, sarà necessario inviare i seguenti documenti allo Studio TLC Lawyer – Avv. Sergio Calvetti, Treviso, via Tolpada 1/A

1. Copia della documentazione comprovante l'adesione all'Associazione Vittime Finasteride
2. Copia fronte retro della carta d'identità e del codice fiscale
3. Atto di nomina a difensore di fiducia e contestuale procura speciale compilato e sottoscritto
4. Procura alle liti compilata e sottoscritta
5. Informativa sulla privacy compilata e sottoscritta
6. Informativa sulla mediazione e la negoziazione assistita compilata e sottoscritta
7. Attestazione comprovante, *in almeno* una delle modalità proposte, la terapia con Finasteride
8. Copia della documentazione medica – *se presente* - relativa al danno subito a seguito della terapia



Associazione Vittime Finasteride

Richiesta di adesione alla A.V.F. - Associazione Vittime Finasteride

Lettera da compilare in stampatello, datare, firmare, e che dovrà pervenire alla A.V.F., Via Tolpada 1/A, 31100 Treviso, unitamente ad attestazione del versamento effettuato per l'adesione alla A.V.F. in busta unica a mezzo Posta Prioritaria.

**Spett.le
A.V.F.
Associazione Vittime Finasteride
Via Tolpada 1/A
31100 Treviso**

Io sottoscritto/a,
C.F....., nato/a a,
il, residente a.....,
in Via/Piazza.....,
indirizzo e-mail: Cell:

ovvero, in proprio,

quale diretto utilizzatore di farmaci a base di Finasteride, ritenendo di aver subito gravi conseguenze derivanti dall'assunzione di pillole anticaduta , del tipo _____, prodotte dalla casa farmaceutica _____, per carenza di adeguata informativa,

chiedo

di aderire all' Associazione A.V.F. (e a tal uopo allego copia dell'avvenuto versamento della quota associativa iniziale) per usufruire della tutela e della assistenza legale a me prestata dai Legali di fiducia della A.V.F. , in sede sia giudiziale che stragiudiziale , al fine di ottenere il rimborso od il risarcimento del danno morale e materiale che ritengo essere stato subito dal sottoscritto (ovvero dal mio rappresentato / de cuius) .

Resta inteso che gli oneri connessi alla assistenza e rappresentanza legale collettiva resteranno ad esclusivo carico della A.V.F. (o al diverso ente che dovesse essere dalla A.V.F. a tal fine individuato e incaricato) . A fronte di cio' mi impegno a riconoscere alla A.V.F. (o a tale diverso ente) una percentuale fissa (quale parte integrante e sostanziale della quota associativa) pari al 15% dell'importo che mi dovesse essere liquidato quale rimborso o risarcimento del danno materiale/morale da me subito, per effetto dell'intervento della A.V.F. e dei suoi legali, rimborso che, ove ottenuto in via stragiudiziale, sara' da me ad ogni buon conto preventivamente autorizzato.



Associazione Vittime Finasteride

Per l'adesione all'Associazione dovrà essere versata:

1. una quota associativa pari a € 250,00
2. una eventuale successiva quota una tantum di € 750,00 relativa alle spese legali

L'ammontare delle quote associative serviranno a sostenere le spese legali, la ricerca e i consulti medici finalizzati alla prova delle conseguenze dannose del farmaco contenente Finasteride.

Resta inteso che nulla sarà da me ulteriormente dovuto alla A.V.F. (o al diverso ente eventualmente incaricato) ove nessun rimborso o risarcimento fosse a me liquidato.

Dichiaro infine di essere informato/a della possibilità di richiedere alla A.V.F. informazioni circa il trattamento, ovvero la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei miei dati, anche sensibili, a mezzo di richiesta informale ovvero mediante lettera raccomandata, telefax o posta elettronica al Presidente della A.V.F., nel rispetto del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Treviso, li _____

Firma leggibile _____



Associazione Vittime Finasteride

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. N. 196/2003

Ai sensi dell'art 13 d.lgs. 196/2003 recante il “Codice in materia di protezione dei dati personali” il titolare del trattamento, informa che i dati personali acquisiti con riferimento ai rapporti instaurati saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Il trattamento dei dati si svolge nel rispetto dei diritti della libertà fondamentali, nonché nella dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

Il trattamento è finalizzato unicamente alla corretta e completa esecuzione dell'incarico professionale ricevuto, sia in ambito giudiziale che in ambito stragiudiziale, relativamente alla vicenda legate all'assunzione del farmaco Finasteride. Le operazioni possono essere svolte con strumenti elettronici e non elettronici. Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento. Il conferimento di dati personali comuni, sensibili e giudiziari è strettamente necessario ai fini dello svolgimento dell'incarico ricevuto. L'eventuale rifiuto a fornirli, in tutto o in parte, comporterà l'impossibilità di adempiere alla corretta e completa esecuzione del contratto.

Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati personali gli incaricati del trattamento e gli addetti alla gestione e manutenzione degli strumenti elettronici.

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a collaboratori esterni, a professionisti legali per esigenze di collaborazione alle controparti e relativi difensori, a colleghi di arbitri e, in genere, a tutti quei soggetti pubblici e privati cui alla comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità per cui è stato conferito l'incarico. I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione. Le ricordiamo infine che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare o al Responsabile del trattamento.

Io sottoscritto/a

C.F., nato/a a

il, residente a.....

in Via/Piazza.....

indirizzo e-mail: Cell.:

autorizzo a norma del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 “Codice in materia di trattamento dei dati personali” l'Avv. Sergio Calveti al trattamento dei miei dati personali comuni e giudiziari.

Treviso, li _____

Firma leggibile _____