

Io sottoscritto/a _____ M F

nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente _____ n. _____

Cap _____ Comune _____ prov. _____

Codice fiscale _____ matricola aziendale _____

Azienda e/o luogo di lavoro _____

Professione _____ Nazionalità _____

Telefono _____ Cell. _____ E-mail _____

Chiedo di essere iscritto alla Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo accettando integralmente lo Statuto sociale e il Regolamento applicativo in vigore, di cui ho avuto copia e che dichiaro di conoscere, per averlo già letto. Nel caso in cui il CdA deliberi la mia ammissione a socio ordinario chiedo di essere collocato nella seguente prestazione base, impegnandomi a versare un contributo annuo pari a:

TUTELA GLOBALE € 228,00 PRIMA TUTELA € 162,00 _____

Domando di aderire alla seguente prestazione aggiuntiva:

SALUTE PIÙ € 204,00 PARTNER € 72,00 INIDONEITÀ PARTNER € 60,00 TUTELA FIGLI € 84,00
 SALUTE SINGLE € 96,00 PROFESSIONALE € 12,00 TUTELA INIDONEITÀ € 60,00
compilare l'autocertificazione a pagina 5 di questo modulo per ogni figlio

Mi impegno a pagare il relativo contributo associativo annuo previsto dal Regolamento della Società, dopodiché l'iscrizione si rinnova tacitamente rinnovata dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, ove non intervenga revoca per iscritto entro la data del 30 settembre a mezzo raccomandata. **Accetto sin d'ora espressamente ex articolo 1469 bis c. c. tutte le eventuali variazioni apportate dall'Assemblea nazionale dei soci allo Statuto sociale e al Regolamento applicativo in vigore e al contributo associativo.**

Mi impegno a versare i contributi previsti dal Regolamento per un totale annuo di _____, _____ euro tramite:

Sottoscrizione di delega per la trattenuta del contributo in forma rateale tramite il proprio datore di lavoro

Ordine di bonifico bancario permanente (RID) con frequenza semestrale annuale

Conto corrente postale con frequenza semestrale annuale

Mese e anno primo pagamento _____

Data di iscrizione _____

Per il primo anno di iscrizione il versamento è pari a € _____, _____

Codici interni

Sono a conoscenza che la decorrenza della data di iscrizione sarà quella del primo giorno del mese successivo al primo pagamento del contributo associativo.

Firma _____
(del richiedente)

Matricola _____
Cesare Pozzo _____

Il socio preso conoscenza del contenuto normativo del Regolamento accetta espressamente, ai sensi degli articoli 1341 e 1469 bis c.c., le norme che di seguito si trascrivono integralmente:

Esclusione del diritto ai sussidi
Il diritto ai sussidi elencati nei rispettivi allegati non compete quando la causa che ha determinato la richiesta, sia conseguente a patologie o infortuni, fatti o eventi preesistenti alla data della domanda di ammissione, se trattasi del socio, o all'atto del riconoscimento per i soggetti aventi diritto. Decorsi tre anni completi e continuativi senza interruzioni dalla data di iscrizione alla Società, sono riconosciuti i sussidi maturati dopo tale decorrenza ed elencati nei rispettivi allegati anche quando la causa che ha determinato la richiesta sia conseguente a patologie o infortuni preesistenti alla data della domanda di ammissione. Tale norma si applica per i sussidi delle prestazioni base e, purché specificato nel relativo allegato, per i sussidi delle prestazioni aggiuntive con esclusione della prestazione aggiuntiva Professionale.

Esclusione di responsabilità della Società per prestazioni erogate presso strutture e/o da professionisti convenzionati
È da ritenersi esclusa ogni responsabilità anche indiretta, a qualsiasi titolo nessuno escluso, della Società per eventuali danni arrecati al socio e/o ai propri aventi diritto a seguito delle prestazioni (in particolare quelle sanitarie e legali) erogate presso strutture o da professionisti convenzionati con la Società medesima.

Perdita dei sussidi per morosità. Esclusione da socio
Al socio, in ritardo con i pagamenti anticipati dei contributi associativi base e/o aggiuntivi per più di trenta giorni, non spettano: a) tutti i sussidi - nessuno escluso - per eventi verificatisi dal primo giorno del mese in cui è divenuto moroso; b) tutti i sussidi - nessuno escluso ivi compreso l'abrogato sussidio di solidarietà - maturati per eventi verificatisi antecedentemente al primo giorno di morosità e, a tale data, non ancora liquidati dalla Società, sino alla concorrenza massima dell'importo dei contributi associativi per il quale il socio risulta moroso, maggiorato degli interessi di mora al tasso legale corrente maturati dal primo giorno di morosità. Se, però, il socio sana interamente - per capitale e per interessi di mora maturati - la predetta morosità entro 180 giorni, gli spetteranno: • tutti i sussidi determinati da eventi verificatisi dopo la sanatoria; • tutti i sussidi di cui al precedente comma 1 lettera b). In ipotesi di sanatoria solo parziale della morosità entro i 180 giorni, al socio non spettano: • tutti i sussidi di cui al precedente comma 1 lettera a); • tutti i sussidi di cui al precedente comma 1 lettera b) fino alla concorrenza massima dell'importo dei contributi associativi per il quale il socio risulta moroso, maggiorato degli interessi di mora al tasso legale corrente maturati dal primo giorno di morosità. In ogni caso, se la morosità - anche parziale - supera i 180 giorni, il socio decade ipso jure da tale qualifica con ogni conseguente effetto, ivi compresa la sua esclusione dal libro dei soci; in tale ipotesi al socio non spettano: • tutti i sussidi di cui al precedente comma 1 lettera a); • tutti i sussidi di cui al precedente comma 1 lettera b) fino alla concorrenza massima dell'importo per il quale il socio risulta moroso, vale dire dell'importo corrispondente ai contributi associativi dovuti per i 180 giorni di morosità maggiorati degli interessi di mora maturati al tasso legale dal primo giorno di morosità. Qualora il decesso del socio avvenga nel primo giorno di ritardo per il pagamento del contributo anticipato dei contributi associativi, o comunque successivamente, agli eredi non spettano i sussidi eventualmente maturati dal socio in vita salvo che avvenga il subentro nella qualità di socio ai sensi dell'articolo 2.4 secondo comma.

Firma _____
(del richiedente)

Data _____

Trattamento dei dati personali (D.Lgs.196/2003)
Con la sottoscrizione della domanda di ammissione il socio, preso atto dell'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche ed integrazioni, esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali secondo quanto riportato nella stessa informativa. Il consenso è in particolare reso con riferimento alle comunicazioni della Società nei confronti dei: a) propri consulenti e/o soggetti esterni con specifici incarichi per conto del Socializio; b) istituti bancari, postali, a società che forniscono servizi collaterali, per la gestione di incassi relativi al pagamento dei contributi associativi e pagamenti derivanti dall'erogazione dei sussidi; c) soggetti e Enti aventi finalità mutualistiche o sociali o culturali o sindacali, comunque per scopi di solidarietà; d) società il cui capitale sia detenuto in quota parte, prevalentemente a maggioranza del socializio. Il consenso è pure reso con riguardo all'acquisizione dei dati sensibili e di quelli connessi alla salute, necessari per la valutazione delle domande di sussidio (diagnosi, prescrizione medica, fotocopia della cartella clinica, ecc.).

Firma _____
(del richiedente)

Data _____

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto la quota di ammissione relativa alla presente domanda

Località _____ data della domanda _____

Firma _____
(il Rappresentante)

Matricola C. P. _____
(del Rappresentante)

Io sottoscritto/a _____ M F

nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente _____ n. _____

Cap _____ Comune _____ prov. _____

Codice fiscale _____ matricola aziendale _____

Azienda e/o luogo di lavoro _____

Professione _____ Nazionalità _____

Telefono _____ Cell. _____ E-mail _____

Chiedo di essere iscritto alla Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo accettando integralmente lo Statuto sociale e il Regolamento applicativo in vigore, di cui ho avuto copia e che dichiaro di conoscere, per averlo già letto. Nel caso in cui il CdA deliberi la mia ammissione a socio ordinario chiedo di essere collocato nella seguente prestazione base, impegnandomi a versare un contributo annuo pari a:

TUTELA GLOBALE € 228,00 PRIMA TUTELA € 162,00 _____

Domando di aderire alla seguente prestazione aggiuntiva:

SALUTE PIÙ € 204,00 PARTNER € 72,00 INIDONEITÀ PARTNER € 60,00 TUTELA FIGLI € 84,00
 SALUTE SINGLE € 96,00 PROFESSIONALE € 12,00 TUTELA INIDONEITÀ € 60,00
compilare l'autocertificazione a pagina 5 di questo modulo per ogni figlio

Mi impegno a pagare il relativo contributo associativo annuo previsto dal Regolamento della Società, dopodiché l'iscrizione si riterrà tacitamente rinnovata dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, ove non intervenga revoca per iscritto entro la data del 30 settembre a mezzo raccomandata. **Accetto sin d'ora espressamente ex articolo 1469 bis c. c. tutte le eventuali variazioni apportate dall'Assemblea nazionale dei soci allo Statuto sociale e al Regolamento applicativo in vigore e al contributo associativo.**

Mi impegno a versare i contributi previsti dal Regolamento per un totale annuo di _____, _____ euro tramite:

Sottoscrizione di delega per la trattenuta del contributo in forma rateale tramite il proprio datore di lavoro

Ordine di bonifico bancario permanente (RID) con frequenza semestrale annuale

Conto corrente postale con frequenza semestrale annuale

Mese e anno primo pagamento _____

Data di iscrizione _____

Per il primo anno di iscrizione il versamento è pari a € _____, _____

Codici interni

Sono a conoscenza che la decorrenza della data di iscrizione sarà quella del primo giorno del mese successivo al primo pagamento del contributo associativo.

Firma _____
(del richiedente)

Matricola _____
Cesare Pozzo _____

Il socio preso conoscenza del contenuto normativo del Regolamento accetta espressamente, ai sensi degli articoli 1341 e 1469 bis c.c., le norme che di seguito si trascrivono integralmente:

Esclusione del diritto ai sussidi
Il diritto ai sussidi elencati nei rispettivi allegati non compete quando la causa che ha determinato la richiesta, sia conseguente a patologie o infortuni, fatti o eventi preesistenti alla data della domanda di ammissione, se trattasi del socio, o all'atto del riconoscimento per i soggetti aventi diritto. Decorsi tre anni completi e continuativi senza interruzioni dalla data di iscrizione alla Società, sono riconosciuti i sussidi maturati dopo tale decorrenza ed elencati nei rispettivi allegati anche quando la causa che ha determinato la richiesta sia conseguente a patologie o infortuni preesistenti alla data della domanda di ammissione. Tale norma si applica per i sussidi delle prestazioni base e, purché specificato nel relativo allegato, per i sussidi delle prestazioni aggiuntive con esclusione della prestazione aggiuntiva Professionale.

Esclusione di responsabilità della Società per prestazioni erogate presso strutture e/o da professionisti convenzionati
È da ritenersi esclusa ogni responsabilità anche indiretta, a qualsiasi titolo nessuno escluso, della Società per eventuali danni arrecati al socio e/o ai propri aventi diritto a seguito delle prestazioni (in particolare quelle sanitarie e legali) erogate presso strutture o da professionisti convenzionati con la Società medesima.

Perdita dei sussidi per morosità. Esclusione da socio
Al socio, in ritardo con i pagamenti anticipati dei contributi associativi base e/o aggiuntivi per più di trenta giorni, non spettano: a) tutti i sussidi - nessuno escluso - per eventi verificatisi dal primo giorno del mese in cui è divenuto moroso; b) tutti i sussidi - nessuno escluso ivi compreso l'abrogato sussidio di solidarietà - maturati per eventi verificatisi antecedentemente al primo giorno di morosità e, a tale data, non ancora liquidati dalla Società, sino alla concorrenza massima dell'importo dei contributi associativi per il quale il socio risulta moroso, maggiorato degli interessi di mora al tasso legale corrente maturati dal primo giorno di morosità. Se, però, il socio sana interamente - per capitale e per interessi di mora maturati - la predetta morosità entro 180 giorni, gli spetteranno: • tutti i sussidi determinati da eventi verificatisi dopo la sanatoria; • tutti i sussidi di cui al precedente comma 1 lettera b). In ipotesi di sanatoria solo parziale della morosità entro i 180 giorni, al socio non spettano: • tutti i sussidi di cui al precedente comma 1 lettera a); • tutti i sussidi di cui al precedente comma 1 lettera b) fino alla concorrenza massima dell'importo dei contributi associativi per il quale il socio risulta moroso, maggiorato degli interessi di mora al tasso legale corrente maturati dal primo giorno di morosità. In ogni caso, se la morosità - anche parziale - supera i 180 giorni, il socio decade ipso jure da tale qualifica con ogni conseguente effetto, ivi compresa la sua esclusione da maggioranza dei soci; in tale ipotesi al socio non spettano: • tutti i sussidi di cui al precedente comma 1 lettera a); • tutti i sussidi di cui al precedente comma 1 lettera b) fino alla concorrenza massima dell'importo per il quale il socio risulta moroso, vale dire dell'importo corrispondente ai contributi associativi dovuti per i 180 giorni di morosità maggiorati degli interessi di mora maturati al tasso legale dal primo giorno di morosità. Qualora il decesso del socio avvenga nel primo giorno di ritardo per il pagamento del contributo anticipato dei contributi associativi, o comunque successivamente, agli eredi non spettano i sussidi eventualmente maturati dal socio in vita salvo che avvenga il subentro nella qualità di socio ai sensi dell'articolo 2.4 secondo comma.

Firma _____
(del richiedente)

Data _____

Trattamento dei dati personali (D.Lgs.196/2003)
Con la sottoscrizione della domanda di ammissione il socio, preso atto dell'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche ed integrazioni, esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali secondo quanto riportato nella stessa informativa. Il consenso è in particolare reso con riferimento alle comunicazioni della Società nei confronti dei: a) propri consulenti e/o soggetti esterni con specifici incarichi per conto del Socializio; b) istituti bancari, postali, a società che forniscono servizi collaterali, per la gestione di incassi relativi al pagamento dei contributi associativi e pagamenti derivanti dall'erogazione dei sussidi; c) soggetti e Enti aventi finalità mutualistiche o sociali o culturali o sindacali, comunque per scopi di solidarietà; d) società il cui capitale sia detenuto in quota parte, prevalentemente a maggioranza del socializio. Il consenso è pure reso con riguardo all'acquisizione dei dati sensibili e di quelli connessi alla salute, necessari per la valutazione delle domande di sussidio (diagnosi, prescrizione medica, fotocopia della cartella clinica, ecc.).

Firma _____
(del richiedente)

Data _____

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto la quota di ammissione relativa alla presente domanda

Località _____ data della domanda _____

Firma _____
(il Rappresentante)

Matricola C. P. _____
(del Rappresentante)

Io sottoscritto/a _____ M F

nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente _____ n. _____

Cap _____ Comune _____ prov. _____

Codice fiscale _____ matricola aziendale _____

Azienda e/o luogo di lavoro _____

Professione _____ Nazionalità _____

Telefono _____ Cell. _____ E-mail _____

Chiedo di essere iscritto alla Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo accettando integralmente lo Statuto sociale e il Regolamento applicativo in vigore, di cui ho avuto copia e che dichiaro di conoscere, per averlo già letto. Nel caso in cui il CdA deliberi la mia ammissione a socio ordinario chiedo di essere collocato nella seguente prestazione base, impegnandomi a versare un contributo annuo pari a:

TUTELA GLOBALE € 228,00 PRIMA TUTELA € 162,00 _____

Domando di aderire alla seguente prestazione aggiuntiva:

SALUTE PIÙ € 204,00 PARTNER € 72,00 INIDONEITÀ PARTNER € 60,00 TUTELA FIGLI € 84,00
 SALUTE SINGLE € 96,00 PROFESSIONALE € 12,00 TUTELA INIDONEITÀ € 60,00
compilare l'autocertificazione a pagina 5 di questo modulo per ogni figlio

Mi impegno a pagare il relativo contributo associativo annuo previsto dal Regolamento della Società, dopodiché l'iscrizione si riterrà tacitamente rinnovata dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, ove non intervenga revoca per iscritto entro la data del 30 settembre a mezzo raccomandata. **Accetto sin d'ora espressamente ex articolo 1469 bis c. c. tutte le eventuali variazioni apportate dall'Assemblea nazionale dei soci allo Statuto sociale e al Regolamento applicativo in vigore e al contributo associativo.**

Mi impegno a versare i contributi previsti dal Regolamento per un totale annuo di _____, _____ euro tramite:

Sottoscrizione di delega per la trattenuta del contributo in forma rateale tramite il proprio datore di lavoro

Ordine di bonifico bancario permanente (RID) con frequenza semestrale annuale

Conto corrente postale con frequenza semestrale annuale

Mese e anno primo pagamento _____

Data di iscrizione _____

Per il primo anno di iscrizione il versamento è pari a € _____, _____

Codici interni

Sono a conoscenza che la decorrenza della data di iscrizione sarà quella del primo giorno del mese successivo al primo pagamento del contributo associativo.

Firma _____
(del richiedente)

Matricola _____
Cesare Pozzo _____

Il socio preso conoscenza del contenuto normativo del Regolamento accetta espressamente, ai sensi degli articoli 1341 e 1469 bis c.c., le norme che di seguito si trascrivono integralmente:

Esclusione del diritto ai sussidi
Il diritto ai sussidi elencati nei rispettivi allegati non compete quando la causa che ha determinato la richiesta, sia conseguente a patologie o infortuni, fatti o eventi preesistenti alla data della domanda di ammissione, se trattasi del socio, o all'atto del riconoscimento per i soggetti aventi diritto. Decorsi tre anni completi e continuativi senza interruzioni dalla data di iscrizione alla Società, sono riconosciuti i sussidi maturati dopo tale decorrenza ed elencati nei rispettivi allegati anche quando la causa che ha determinato la richiesta sia conseguente a patologie o infortuni preesistenti alla data della domanda di ammissione. Tale norma si applica per i sussidi delle prestazioni base e, purché specificato nel relativo allegato, per i sussidi delle prestazioni aggiuntive con esclusione della prestazione aggiuntiva Professionale.

Esclusione di responsabilità della Società per prestazioni erogate presso strutture e/o da professionisti convenzionati
È da ritenersi esclusa ogni responsabilità anche indiretta, a qualsiasi titolo nessuno escluso, della Società per eventuali danni arrecati al socio e/o ai propri aventi diritto a seguito delle prestazioni (in particolare quelle sanitarie e legali) erogate presso strutture o da professionisti convenzionati con la Società medesima.

Perdita dei sussidi per morosità. Esclusione da socio
Al socio, in ritardo con i pagamenti anticipati dei contributi associativi base e/o aggiuntivi per più di trenta giorni, non spettano: a) tutti i sussidi - nessuno escluso - per eventi verificatisi dal primo giorno del mese in cui è divenuto moroso; b) tutti i sussidi - nessuno escluso ivi compreso l'abrogato sussidio di solidarietà - maturati per eventi verificatisi antecedentemente al primo giorno di morosità e, a tale data, non ancora liquidati dalla Società, sino alla concorrenza massima dell'importo dei contributi associativi per il quale il socio risulta moroso, maggiorato degli interessi di mora al tasso legale corrente maturati dal primo giorno di morosità. Se, però, il socio sana interamente - per capitale e per interessi di mora maturati - la predetta morosità entro 180 giorni, gli spetteranno: • tutti i sussidi determinati da eventi verificatisi dopo la sanatoria; • tutti i sussidi di cui al precedente comma 1 lettera b). In ipotesi di sanatoria solo parziale della morosità entro i 180 giorni, al socio non spettano: • tutti i sussidi di cui al precedente comma 1 lettera a); • tutti i sussidi di cui al precedente comma 1 lettera b) fino alla concorrenza massima dell'importo dei contributi associativi per il quale il socio risulta moroso, maggiorato degli interessi di mora al tasso legale corrente maturati dal primo giorno di morosità. In ogni caso, se la morosità - anche parziale - supera i 180 giorni, il socio decade ipso jure da tale qualifica con ogni conseguente effetto, ivi compresa la sua esclusione da maggioranza del sodalizio: • tutti i sussidi di cui al precedente comma 1 lettera a); • tutti i sussidi di cui al precedente comma 1 lettera b) fino alla concorrenza massima dell'importo per il quale il socio risulta moroso, vale dire dell'importo corrispondente ai contributi associativi dovuti per i 180 giorni di morosità maggiorati degli interessi di mora maturati al tasso legale dal primo giorno di morosità. Qualora il decesso del socio avvenga nel primo giorno di ritardo per il pagamento del contributo anticipato dei contributi associativi, o comunque successivamente, agli eredi non spettano i sussidi eventualmente maturati dal socio in vita salvo che avvenga il subentro nella qualità di socio ai sensi dell'articolo 2.4 secondo comma.

Firma _____
(del richiedente)

Data _____

Trattamento dei dati personali (D.Lgs.196/2003)
Con la sottoscrizione della domanda di ammissione il socio, preso atto dell'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche ed integrazioni, esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali secondo quanto riportato nella stessa informativa. Il consenso è in particolare reso con riferimento alle comunicazioni della Società nei confronti dei: a) propri consulenti e/o soggetti esterni con specifici incarichi per conto del Sodalizio; b) istituti bancari, postali, a società che forniscono servizi collaterali, per la gestione di incassi relativi al pagamento dei contributi associativi e pagamenti derivanti dall'erogazione dei sussidi; c) soggetti e Enti aventi finalità mutualistiche o sociali o culturali o sindacali, comunque per scopi di solidarietà; d) società il cui capitale sia detenuto in quota parte, prevalentemente a maggioranza del sodalizio. Il consenso è pure reso con riguardo all'acquisizione dei dati sensibili e di quelli connessi alla salute, necessari per la valutazione delle domande di sussidio (diagnosi, prescrizione medica, fotocopia della cartella clinica, ecc.).

Firma _____
(del richiedente)

Data _____

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto la quota di ammissione relativa alla presente domanda

Località _____ data della domanda _____

Firma _____
(il Rappresentante)

Matricola C. P. _____
(del Rappresentante)

A cura del Rappresentante

PER IL SOCIO

Mod. reg. 3 Autocertificazione del nucleo familiare

Io sottoscritto/a _____ M F

nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente _____ n. _____

Cap _____ Comune _____ prov. _____

Codice fiscale _____ matricola aziendale _____

Azienda e/o luogo di lavoro _____

Professione _____ Nazionalità _____

Telefono _____ Cell. _____ E-mail _____

preso atto dell'informativa fornita dalla Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, e successive modifiche ed integrazioni, esprime il consenso, ai sensi degli artt. 23 e 26 del predetto decreto legislativo al trattamento e alla comunicazione dei dati personali secondo quanto riportato nella stessa informativa. Il consenso è in particolare reso con riferimento alle comunicazioni della Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo nei confronti dei

- propri consulenti e/o soggetti esterni con specifici incarichi per conto del Sodalizio;
- istituti bancari, postali, a società che forniscono servizi collaterali, per la gestione di incassi relativi al pagamento dei contributi associativi e pagamenti derivanti dall'erogazione dei sussidi;
- soggetti e Enti aventi finalità mutualistiche o sociali o culturali o sindacali, comunque per scopi di solidarietà;
- società il cui capitale sia detenuto in quota parte, prevalentemente a maggioranza del sodalizio.

Il consenso è pure reso con riguardo all'acquisizione dei dati sensibili e di quelli connessi alla salute, necessari per la valutazione delle domande di sussidio (diagnosi, prescrizione medica, fotocopia della cartella clinica, ecc).

Inoltre DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

e consapevole delle conseguenze, anche legali art. 482 e 486 C.P. e che comunque potrebbero incrinare il diritto ai sussidi in caso di dichiarazione mendace, che il proprio nucleo familiare avente diritto di cui all'articolo 2.1. del Regolamento della Società, è così composto:

Grado parentela (1)	Nominativo familiare	Data di nascita	Luogo di nascita/Provincia	Carico fiscale (si/no) (2)	Firma del familiare (3)
Codice Fiscale	Professione				
Codice Fiscale	Professione				
Codice Fiscale	Professione				
Codice Fiscale	Professione				
Codice Fiscale	Professione				
Codice Fiscale	Professione				

(del richiedente)

Trattamento dei dati personali (D.Lgs.196/2003)

Con la sottoscrizione della domanda di ammissione il socio, preso atto dell'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche ed integrazioni, esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali secondo quanto riportato nella stessa informativa. Il consenso è in particolare reso con riferimento alle comunicazioni della Società nei confronti dei: a) propri consulenti e/o soggetti esterni con specifici incarichi per conto del Sodalizio; b) istituti bancari, postali, a società che forniscono servizi collaterali, per la gestione di incassi relativi al pagamento dei contributi associativi e pagamenti derivanti dall'erogazione dei sussidi; c) soggetti e Enti aventi finalità mutualistiche o sociali o culturali o sindacali, comunque per scopi di solidarietà; d) società il cui capitale sia detenuto in quota parte, prevalentemente a maggioranza del sodalizio. Il consenso è pure reso con riguardo all'acquisizione dei dati sensibili e di quelli connessi alla salute, necessari per la valutazione delle domande di sussidio (diagnosi, prescrizione medica, fotocopia della cartella clinica, ecc.).

Firma _____
(del richiedente)

Data _____

(1) Specificare se coniuge, convivente more-uxorio, figlio/a

(2) Indicare se a carico fiscale del socio (SI/NO)

(3) Con la firma il familiare intende accordato il proprio consenso al trattamento dei dati personali, così come sopra specificato. Per i figli minorenni non occorre la firma degli interessati, il consenso è espresso con la firma del socio

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/6/2003 N. 196 CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

La Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo eroga assistenza sanitaria integrativa e previdenziale in favore dei propri soci e familiari aventi diritto, così come definiti nel proprio Statuto e Regolamento.

A tale scopo acquisisce informazioni relativamente ai propri soci e familiari aventi diritto, nonché alle prestazioni sanitarie per le quali gli stessi provvedono a richiedere il sussidio.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 che reca disposizioni in materia di protezione dei dati personali, si informa di quanto segue:

- a) il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti, anche sensibili, è diretto all'espletamento delle finalità istituzionali attinenti l'esercizio dell'attività previdenziale e assistenziale, nonché assistenza sanitaria e parasanitaria e di quelle ad esse connesse ai sensi delle vigenti disposizioni di legge. Il trattamento può essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate all'art. 4, comma 1, lettera a) del decreto legislativo citato;
- b) il conferimento dei dati personali è essenziale per la gestione del rapporto associativo e, pertanto, obbligatorio;
- c) il rifiuto a fornire i dati personali o l'autorizzazione al loro trattamento comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione alla Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo o, se questa è già in atto, la sospensione dell'efficacia del rapporto associativo;
- d) i dati personali inerenti le iscrizioni eseguite in conformità allo Statuto e Regolamento vigenti non sono soggetti a diffusione e sono comunicati a:
 - 1) propri consulenti e/o soggetti esterni con specifici incarichi per conto del Sodalizio (contabilità, bilanci, questioni fiscali, servizi informativi, pagamenti contributi associativi, verifiche documenti sanitari e ogni altro documento previsto dalle norme societarie per la domanda di sussidio);
 - 2) istituti bancari, postali, a società che forniscono servizi collaterali, per la gestione di incassi relativi al pagamento dei contributi associativi e pagamenti derivanti dall'erogazione dei sussidi;
 - 3) soggetti e Enti aventi finalità mutualistiche o sociali o culturali o sindacali, comunque per scopi di solidarietà;
 - 4) società il cui capitale sia detenuto in quota parte, prevalentemente a maggioranza del sodalizio.

I dati personali inerenti le prestazioni previste dallo Statuto e dal Regolamento non sono soggetti a diffusione.

Il trattamento dei dati in questione, necessari per le finalità istituzionali, avviene mediante strumenti idonei alla sicurezza e riservatezza del trattamento stesso;

- e) l'interessato al trattamento dei dati personali ha i diritti di cui al Titolo II (Artt. 7-10) del decreto legislativo indicato, il cui testo è riportato a stralcio in calce alla presente informativa;
- f) titolare del trattamento è la "Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo" - con sede in Milano - 20124 - Via San Gregorio 48 int.46.

Art. 7, Decreto Legislativo 196/2003 *Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti (stralcio dal Titolo II)*

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorchè pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.