

## DOMANDA DI AMMISSIONE/ADESIONE

(da compilare e restituire all'Ufficio del personale)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  M  F  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ n. di matricola \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Ente datore di lavoro \_\_\_\_\_ Sede di lavoro \_\_\_\_\_ Data di assunzione \_\_\_\_\_

In forza della convenzione mutualistica sottoscritta tra la Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo e la Cooperativa Itaca Soc. Coop. Soc. ONLUS, chiedo di essere iscritto alla Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo, come **socio convenzionato**, accettando integralmente lo Statuto sociale, il Regolamento applicativo di carattere generale, il Regolamento specifico della sezione "Assistenza Sanitaria Integrativa" nonché l'Allegato tecnico in vigore (fondo sanitario integrativo "Coop Itaca") e la suddetta convenzione mutualistica, documenti tutti che dichiaro di conoscere e di approvare.

Nel caso in cui il CdA della Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo deliberi la mia ammissione a socio convenzionato, **chiedo di essere collocato nel fondo sanitario integrativo "Coop Itaca"**, come sotto barrato:

**Fondo Coop Itaca € 102,00** (singolo socio lavoratore)

con contributo associativo annuo dovuto tramite l'Ente datore di lavoro nella misura e con le modalità stabilite nella convenzione mutualistica sopra citata. Accetto sin d'ora espressamente ex articolo 1341 e 1342 c.c. tutte le eventuali variazioni apportate dall'Assemblea dei soci allo Statuto sociale, al Regolamento applicativo Titoli I - II - III - IV e al Regolamento specifico sopra richiamato, nonché quelle deliberate in forza delle norme sociali. Accetto sin d'ora altresì tutte le eventuali modifiche che dovessero essere apportate al fondo sanitario integrativo "Coop Itaca" per accordo tra le parti sottoscrittrici.

**Chiedo di essere collocato nella forma di assistenza aggiuntiva:**

**Fondo Coop Itaca - Coniuge o convivente more-uxorio € 102,00** (A carico del socio lavoratore)

**Fondo Coop Itaca - Figli € 102,00** (A carico del socio lavoratore)

### DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

e consapevole delle conseguenze, anche legali art. 482 e 486 C.P. e che comunque potrebbero incidere 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)
Codice Fiscale		Professione		
Codice Fiscale		Professione		
Codice Fiscale		Professione		
Codice Fiscale		Professione		
Codice Fiscale		Professione		

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

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

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

Con la sottoscrizione della domanda di ammissione il socio, preso atto dell'informativa posta a tergo del presente modulo e 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...).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(del richiedente)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  M  F

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ n. di matricola \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Ente datore di lavoro \_\_\_\_\_ Sede di lavoro \_\_\_\_\_ Data di assunzione \_\_\_\_\_

**Autorizzo l'Ente sopra indicato a trattenere annualmente la somma, per l'eventuale quota parte a mio carico, corrispondente alle forme di assistenza scelte, frazionata in 12 (dodici) mensilità.**

Fondo Coop Itaca € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (singolo socio lavoratore)

Fondo Coop Itaca - Coniuge o convivente more-uxorio € **102,00** (A carico del socio lavoratore)

Fondo Coop Itaca - Figli € **102,00** (A carico del socio lavoratore)

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 1342 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.**

**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 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
 (del richiedente)

MAFIS-COOPITACA-12/2011

## **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 in favore dei propri soci, così come definiti nel proprio Statuto, Regolamento Applicativo di carattere generale, Regolamento specifico della sezione "Assistenza Sanitaria Integrativa" e relativo Allegato tecnico.

A tale scopo acquisisce informazioni relativamente ai propri soci e famigliari 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 Regolamenti 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 dai Regolamenti 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.

### **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.