

Io sottoscritto/a* _____ * M F
 nato/a il * _____ a* _____ prov.* _____
 residente in via/piazza* _____ n.* _____
 CAP* _____ comune* _____ prov.* _____
 domiciliato/a in via/piazza* _____ n. _____
 CAP _____ comune _____ prov. _____
 codice fiscale* _____ nazionalità* _____
 tipo documento di identità allegato * _____ n.* _____
 azienda e/o luogo di lavoro _____ professione _____
 e-mail personale* _____ cellulare* _____ telefono _____

CHIEDO

di essere iscritto/a alla Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo ETS dichiarando di accettare integralmente lo Statuto sociale e il Regolamento applicativo in vigore, visionabili e scaricabili dal sito internet della Società. Dichiaro altresì di accettare le eventuali successive modifiche. Nel caso in cui il CdA deliberi la mia ammissione a socio/a ordinario/a chiedo di essere collocato/a nella seguente forma di assistenza base, impegnandomi a versare un contributo associativo base annuo pari a:

TUTELA GLOBALE € 252,00 PRIMA TUTELA € 180,00 ALTRO _____

Domando di aderire alla/e seguente/i forma/e di assistenza aggiuntiva/e impegnandomi a versare un contributo associativo aggiuntivo annuo pari a:

SALUTE PIÙ € 228,00 SALUTE SINGLE € 108,00 TUTELA FIGLI € 90,00
 PARTNER € 72,00 TUTELA INIDONEITÀ € 60,00 TUTELA INIDONEITÀ PARTNER € 60,00
 PROFESSIONALE € 12,00 ALTRO _____

Mi impegno pertanto a versare la quota di iscrizione *una tantum* e i contributi associativi annui complessivi (base e aggiuntivi) dovuti di € [][][][], [][][] tramite:

addebito in conto corrente in via continuativa (SEPA Direct Debit) con frequenza: annuale semestrale trimestrale mensile
 conto corrente postale con frequenza: annuale semestrale trimestrale
 bonifico bancario/postale con frequenza: annuale semestrale trimestrale
 sottoscrizione di delega per la trattenuta del contributo associativo tramite il proprio datore di lavoro (vedasi modulo "DELEGA PER LA TRATTENUTA DEL CONTRIBUTO ASSOCIATIVO")

NOTA BENE | Per le scadenze di pagamento vedasi Regolamento applicativo dello Statuto, artt. 3.1 "Contributo base" - 3.2 "Contributo aggiuntivo".
 Per la decorrenza dell'ammissione/adesione vedasi Regolamento applicativo dello Statuto, artt. 1.2 "Decorrenza della data di iscrizione" - 1.3 "Decorrenza della data di collocazione nella forma di assistenza aggiuntiva".

Luogo e data* _____ Firma* _____

A CURA DELLA SOCIETÀ | Data primo pagamento (GG/MM/AAAA) [][]/[][]/[][][][] Data di iscrizione (GG/MM/AAAA) [][]/[][]/[][][][]

Il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le seguenti norme:

Statuto	Regolamento applicativo dello Statuto	Art. 4.4 "Erogazione dei sussidi per eventi relativi agli aventi diritto"
Art. 6 "Numero, categorie e requisiti dei soci - Ammissione a socio - Scioglimento del rapporto sociale - Recesso del socio - Esclusione del socio - Opposizione - Decadenza del Socio"	Art. 1.5 "Esclusione del sussidio"	Art. 4.8 "Esclusione di responsabilità della Società per prestazioni erogate presso strutture e/o da professionisti convenzionati"
Art. 19 "Collegio dei Proviviri"	Art. 1.6 "Iscrizione continuativa e ininterrotta alla Società per tre anni consecutivi"	
Art. 22 "Collegio Arbitrale - Foro esclusivamente competente"	Art. 3.7 "Perdita del diritto ai sussidi per morosità"	
	Art. 3.7bis "Sospensione della copertura"	
	Art. 4.3 "Termine per la presentazione della domanda di sussidio"	

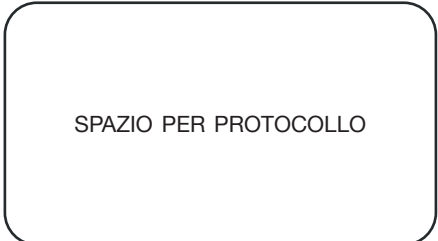
Luogo e data* _____ Firma* _____

NOTA | Al fine della validità del presente documento, è **necessario**:
 • compilare tutti i campi contrassegnati con un asterisco (*);
 • compilare i campi dedicati al domicilio solo se diverso dalla residenza;
 • allegare copia del proprio documento d'identità in corso di validità e del primo pagamento effettuato.

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto la presente domanda debitamente compilata e sottoscritta in originale

Località _____ data della domanda _____

Firma _____ matricola CP _____
 (del rappresentante) (del rappresentante)



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell' art. 13 Regolamento UE 2016/679

La Società Nazionale di Mutuo Soccorso Cesare Pozzo ETS, con sede legale in Via San Gregorio 48/46 - 20124 Milano (MI), in qualità di Titolare del trattamento (di seguito solo "Cesare Pozzo" o "Titolare"), La informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (in seguito GDPR) e della normativa nazionale vigente in materia, che i suoi dati saranno trattati con le seguenti modalità e per le finalità di seguito indicate:

Finalità e Oggetto del Trattamento

Il trattamento è diretto all'espletamento delle finalità istituzionali attinenti l'esercizio dell'attività mutualistica, nonché di assistenza sanitaria, socio-sanitaria e socio-assistenziale e di quelle ad esse connesse per l'esercizio di detta attività, comprese quelle promozionali, in forza delle vigenti normative applicabili alle società di mutuo soccorso, dello Statuto Sociale e dei Regolamenti.

Il Titolare tratta:

- 1) i dati personali identificativi e di contatto (a titolo esemplificativo: nome, cognome, indirizzo, telefono, e-mail, riferimenti bancari e di pagamento), ai fini del perfezionamento dell'adesione associativa; nel caso in cui l'aspirante socio richieda l'estensione della forma di assistenza al proprio nucleo familiare, dovranno essere forniti anche i dati anagrafici, di vincolo parentale e carico fiscale dei soggetti ai quali viene estesa l'assistenza;
- 2) i dati identificativi e di contatto ai fini dell'invio della newsletter ed eventuali altre comunicazioni promozionali;
- 3) i dati identificativi e di contatto anche ai fini dell'invio dell'organo ufficiale periodico di stampa "Il Treno";
- 4) i dati personali relativi a professione, matricola, azienda e luogo di lavoro, ai fini statistici;
- 5) i dati particolari (dati sanitari), ai soli fini della richiesta ed eventuale liquidazione dei sussidi;
- 6) i dati amministrativi, giudiziari e professionali, ai soli fini della richiesta e liquidazione dei sussidi - Prestazione Professionale;
- 7) i dati identificativi degli eredi ed i dati particolari del socio (sanitari e quelli contenuti nelle disposizioni testamentarie laddove esistenti) ai soli fini della richiesta di tutti i sussidi eventualmente maturati in caso di morte di quest'ultimo;
- 8) i dati di matricola e password, ai fini del primo accesso alla piattaforma "Cesarepozzoperte" (<https://secure.cesarepozzoperte.it>) e di tutte le funzionalità spiegate nel Manuale di utilizzo della piattaforma e pubblicate su docs.cesarepozzoperte.it (ad esempio per accedere ed aggiornare alcuni dati anagrafici, richiedere sussidi e verificare le informazioni sullo stato della pratica).

Base giuridica e natura obbligatoria o facoltativa del Trattamento

I suoi dati personali sono trattati:

a) solo previo Suo esplicito consenso (artt. 7 e 9 GDPR), per le seguenti finalità mutualistiche:

a.1) perfezionare l'adesione associativa ed i servizi conseguenti;

a.2) dare attuazione a quanto previsto dalla forma di assistenza base ed eventualmente aggiuntiva/e a cui ha aderito, per sé e/o per gli aventi diritto, per quel che riguarda i dati personali che sono comunicati al momento dell'adesione, nonché di quelli raccolti nel corso del rapporto associativo, ivi inclusi dati particolari (dati sanitari, dati giudiziari);

a.3) salvo previo Suo distinto consenso ai fini dell'autorizzazione dell'invio della newsletter ed eventuali altre comunicazioni promozionali.

b) senza il Suo consenso espresso (art. 6 lett. c), f) GDPR), per le seguenti finalità quando:

b.1) è necessario adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità;

b.2) è necessario accertare, esercitare o difendere i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio;

La base legale del trattamento di dati personali per le finalità di cui ai punti a.1), a.2) e a.3) è l'esplicito consenso del socio; per il punto b.1) è un obbligo di legge; per il punto b.2) è il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare.

Il conferimento dei dati personali per le finalità sopra elencate è essenziale per la gestione del rapporto associativo e, pertanto, obbligatorio. Il rifiuto a fornire i dati personali o l'autorizzazione al loro trattamento comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione alla Cesare Pozzo o, se questa è già in atto, l'impossibilità di erogazione delle prestazioni oggetto del rapporto associativo.

Modalità di Trattamento

I suoi dati sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato, mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonee a garantire la sicurezza e riservatezza delle informazioni. Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art.4 n. 2) GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, comunicazione, limitazione, cancellazione e distruzione dei dati.

Destinatari (comunicazione e diffusione)

I dati personali non sono oggetto di diffusione e sono comunicati a:

- personale e collaboratori in qualità di incaricati al trattamento dei dati personali, nelle aree di competenza;
- consulenti e/o soggetti esterni con specifici incarichi per conto del Sodalizio (per attività di verifica della contabilità, dei bilanci, per le questioni fiscali, legali, tecniche, e dei servizi informativi di qualsiasi natura, per le verifiche dei documenti sanitari e di ogni altro documento previsto dallo Statuto e dal regolamento attuativo);
- istituti bancari e assicurativi, postali, a società che forniscono servizi collaterali anche per la gestione di incassi relativi al pagamento dei contributi associativi e pagamenti derivanti dall'erogazione dei sussidi;

- soggetti e Enti aventi altre finalità mutualistiche, sociali, culturali o sindacali e comunque per scopi di solidarietà;
- società partecipate e/o controllate;
- a soggetti pubblici che possono accedere ai Suoi dati in forza di disposizioni di legge o di regolamento, nei limiti previsti da tali norme.

Trasferimenti

I dati personali sono conservati su server ubicati presso la sede legale del Titolare e comunque all'interno dell'Unione Europea.

Conservazione dei dati

I dati personali conferiti saranno conservati per il tempo necessario per l'erogazione delle prestazioni e dei servizi richiesti, ai fini promozionali saranno conservati per un periodo di 24 mesi, e comunque per un tempo non eccedente al raggiungimento delle finalità sopra descritte e per gli obblighi previsti dalla legge, o fino a che non intervenga la revoca del consenso specifico da parte dell'interessato.

Diritti dell'interessato

Nella Sua qualità di interessato ha i diritti di cui all'art. 15 - 22 GDPR e precisamente:

- il diritto di accedere ai propri dati personali presenti in archivi cartacei e/o elettronici: l'interessato ha diritto ad ottenere informazioni sui dati trattati dal Titolare, su determinati aspetti del trattamento e a ricevere una copia dei dati trattati;
- il diritto di ottenere la rettifica dei dati personali inesatti senza ingiustificato ritardo: tenuto conto delle finalità del trattamento, l'interessato può verificare la correttezza dei propri dati e richiederne l'aggiornamento o la correzione;
- il diritto di ottenere la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo se sussiste uno dei motivi di cui all'art. 17 GDPR;
- il diritto di ottenere la limitazione del trattamento: quando ricorre una delle ipotesi di cui all'art. 18, GDPR, l'interessato può richiedere la limitazione del trattamento dei propri dati. In tal caso il Titolare non tratterà i dati per alcun altro scopo se non la loro conservazione;
- il diritto di opporsi al trattamento dei dati: l'interessato può opporsi al trattamento dei propri dati quando esso avviene su una base giuridica diversa dal consenso;
- il diritto alla portabilità del dato nei limiti e nei modi previsti dall'art. 20 GDPR: l'interessato ha diritto di ricevere i propri dati in formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e, ove tecnicamente fattibile, di ottenerne il trasferimento senza ostacoli ad un altro Titolare. Questa disposizione è applicabile quando i dati sono trattati con strumenti automatizzati ed il trattamento è basato sul consenso dell'interessato, su un contratto di cui l'interessato è parte o su misure contrattuali ad esso connesse;
- il diritto di revocare il consenso al trattamento dei dati: in qualsiasi momento, senza pregiudicare in alcun modo la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

L'interessato ha diritto di ricevere le informazioni relative all'azione intrapresa riguardo a una delle suddette richieste o agli effetti nascenti dall'esercizio di uno dei suddetti diritti, senza ingiustificato ritardo e, comunque, al più tardi entro un mese dal ricevimento della richiesta stessa, prorogabile, se necessario, di due mesi; ha, altresì, diritto di proporre ricorso giurisdizionale e reclamo all'Autorità di controllo ossia al Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it) Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma; garante@gdpd.it, oppure protocollo@pec.gdpd.it).

Modalità di esercizio dei diritti

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando:

- una e-mail all'indirizzo: privacy@mutuacesarepozzo.it;
- una raccomandata a/r a: Società Nazionale di Mutuo Soccorso Cesare Pozzo ETS - Via San Gregorio 48/46 - 20124 Milano (MI)

Titolare, Data Protection Officer, Responsabili

Il Titolare del trattamento è la Società Nazionale di Mutuo Soccorso Cesare Pozzo ETS, con sede legale in Via San Gregorio 48/46 - 20124 Milano (MI).

A sua volta, il Titolare ha nominato un Responsabile della protezione dei dati (Data Protection Officer) disponibile all'indirizzo: dpo@mutuacesarepozzo.it per qualunque informazione inerente il trattamento dei dati personali.

L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

Consenso al trattamento dei dati ai fini della gestione del rapporto associativo (obbligatorio)

Dopo aver letto attentamente il contenuto dell'informativa, con l'apposizione della firma in calce al presente modulo si manifesta il consenso al trattamento dei propri dati, anche particolari e giudiziari, nell'ambito delle finalità e modalità sopra richiamate ai fini di gestione del rapporto associativo.

Consento il trattamento Non consento il trattamento

Consenso al trattamento dei dati personali ai fini promozionali (facoltativo)

Consento il trattamento Non consento il trattamento

Luogo e data

Firma dell'interessato

Io sottoscritto/a* _____ * M F
 nato/a il * _____ a* _____ prov.* _____
 residente in via/piazza* _____ n.* _____
 CAP* _____ comune* _____ prov.* _____
 domiciliato/a in via/piazza* _____ n. _____
 CAP _____ comune _____ prov. _____
 codice fiscale* _____ nazionalità* _____
 tipo documento di identità allegato * _____ n.* _____
 azienda e/o luogo di lavoro _____ professione _____
 e-mail personale* _____ cellulare* _____ telefono _____

CHIEDO

di essere iscritto/a alla Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo ETS dichiarando di accettare integralmente lo Statuto sociale e il Regolamento applicativo in vigore, visionabili e scaricabili dal sito internet della Società. Dichiaro altresì di accettare le eventuali successive modifiche. Nel caso in cui il CdA deliberi la mia ammissione a socio/a ordinario/a chiedo di essere collocato/a nella seguente forma di assistenza base, impegnandomi a versare un contributo associativo base annuo pari a:

TUTELA GLOBALE € 252,00 PRIMA TUTELA € 180,00 ALTRO _____

Domando di aderire alla/e seguente/i forma/e di assistenza aggiuntiva/e impegnandomi a versare un contributo associativo aggiuntivo annuo pari a:

SALUTE PIÙ € 228,00 SALUTE SINGLE € 108,00 TUTELA FIGLI € 90,00
 PARTNER € 72,00 TUTELA INIDONEITÀ € 60,00 TUTELA INIDONEITÀ PARTNER € 60,00
 PROFESSIONALE € 12,00 ALTRO _____

Mi impegno pertanto a versare la quota di iscrizione *una tantum* e i contributi associativi annui complessivi (base e aggiuntivi) dovuti di € [][][][], [][][] tramite:

addebito in conto corrente in via continuativa (SEPA Direct Debit) con frequenza: annuale semestrale trimestrale mensile
 conto corrente postale con frequenza: annuale semestrale trimestrale
 bonifico bancario/postale con frequenza: annuale semestrale trimestrale
 sottoscrizione di delega per la trattenuta del contributo associativo tramite il proprio datore di lavoro (vedasi modulo "DELEGA PER LA TRATTENUTA DEL CONTRIBUTO ASSOCIATIVO")

NOTA BENE | Per le scadenze di pagamento vedasi Regolamento applicativo dello Statuto, artt. 3.1 "Contributo base" - 3.2 "Contributo aggiuntivo".
 Per la decorrenza dell'ammissione/adesione vedasi Regolamento applicativo dello Statuto, artt. 1.2 "Decorrenza della data di iscrizione" - 1.3 "Decorrenza della data di collocazione nella forma di assistenza aggiuntiva".

Luogo e data* _____ Firma* _____

A CURA DELLA SOCIETÀ | Data primo pagamento (GG/MM/AAAA) [][]/[][]/[][][][] Data di iscrizione (GG/MM/AAAA) [][]/[][]/[][][][]

Il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le seguenti norme:

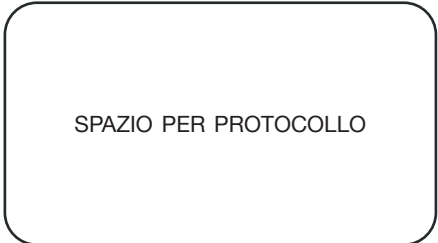
Statuto	Regolamento applicativo dello Statuto	Art. 4.4 "Erogazione dei sussidi per eventi relativi agli aventi diritto"
Art. 6 "Numero, categorie e requisiti dei soci - Ammissione a socio - Scioglimento del rapporto sociale - Recesso del socio - Esclusione del socio - Opposizione - Decadenza del Socio"	Art. 1.5 "Esclusione del sussidio"	Art. 4.8 "Esclusione di responsabilità della Società per prestazioni erogate presso strutture e/o da professionisti convenzionati"
Art. 19 "Collegio dei Proviviri"	Art. 1.6 "Iscrizione continuativa e ininterrotta alla Società per tre anni consecutivi"	
Art. 22 "Collegio Arbitrale - Foro esclusivamente competente"	Art. 3.7 "Perdita del diritto ai sussidi per morosità"	
	Art. 3.7bis "Sospensione della copertura"	
	Art. 4.3 "Termine per la presentazione della domanda di sussidio"	

Luogo e data* _____ Firma* _____

NOTA | Al fine della validità del presente documento, è **necessario**:
 • compilare tutti i campi contrassegnati con un asterisco (*);
 • compilare i campi dedicati al domicilio solo se diverso dalla residenza;
 • allegare copia del proprio documento d'identità in corso di validità e del primo pagamento effettuato.

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto la presente domanda debitamente compilata e sottoscritta in originale

Località _____ data della domanda _____
 Firma _____ matricola CP _____
 (del rappresentante) (del rappresentante)



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell' art. 13 Regolamento UE 2016/679

La Società Nazionale di Mutuo Soccorso Cesare Pozzo ETS, con sede legale in Via San Gregorio 48/46 - 20124 Milano (MI), in qualità di Titolare del trattamento (di seguito solo "Cesare Pozzo" o "Titolare"), La informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (in seguito GDPR) e della normativa nazionale vigente in materia, che i suoi dati saranno trattati con le seguenti modalità e per le finalità di seguito indicate:

Finalità e Oggetto del Trattamento

Il trattamento è diretto all'espletamento delle finalità istituzionali attinenti l'esercizio dell'attività mutualistica, nonché di assistenza sanitaria, socio-sanitaria e socio-assistenziale e di quelle ad esse connesse per l'esercizio di detta attività, comprese quelle promozionali, in forza delle vigenti normative applicabili alle società di mutuo soccorso, dello Statuto Sociale e dei Regolamenti.

Il Titolare tratta:

- 1) i dati personali identificativi e di contatto (a titolo esemplificativo: nome, cognome, indirizzo, telefono, e-mail, riferimenti bancari e di pagamento), ai fini del perfezionamento dell'adesione associativa; nel caso in cui l'aspirante socio richieda l'estensione della forma di assistenza al proprio nucleo familiare, dovranno essere forniti anche i dati anagrafici, di vincolo parentale e carico fiscale dei soggetti ai quali viene estesa l'assistenza;
- 2) i dati identificativi e di contatto ai fini dell'invio della newsletter ed eventuali altre comunicazioni promozionali;
- 3) i dati identificativi e di contatto anche ai fini dell'invio dell'organo ufficiale periodico di stampa "Il Treno";
- 4) i dati personali relativi a professione, matricola, azienda e luogo di lavoro, ai fini statistici;
- 5) i dati particolari (dati sanitari), ai soli fini della richiesta ed eventuale liquidazione dei sussidi;
- 6) i dati amministrativi, giudiziari e professionali, ai soli fini della richiesta e liquidazione dei sussidi - Prestazione Professionale;
- 7) i dati identificativi degli eredi ed i dati particolari del socio (sanitari e quelli contenuti nelle disposizioni testamentarie laddove esistenti) ai soli fini della richiesta di tutti i sussidi eventualmente maturati in caso di morte di quest'ultimo;
- 8) i dati di matricola e password, ai fini del primo accesso alla piattaforma "Cesarepozzoperte" (<https://secure.cesarepozzoperte.it>) e di tutte le funzionalità spiegate nel Manuale di utilizzo della piattaforma e pubblicate su docs.cesarepozzoperte.it (ad esempio per accedere ed aggiornare alcuni dati anagrafici, richiedere sussidi e verificare le informazioni sullo stato della pratica).

Base giuridica e natura obbligatoria o facoltativa del Trattamento

I suoi dati personali sono trattati:

a) solo previo Suo esplicito consenso (artt. 7 e 9 GDPR), per le seguenti finalità mutualistiche:

a.1) perfezionare l'adesione associativa ed i servizi conseguenti;

a.2) dare attuazione a quanto previsto dalla forma di assistenza base ed eventualmente aggiuntiva/e a cui ha aderito, per sé e/o per gli aventi diritto, per quel che riguarda i dati personali che sono comunicati al momento dell'adesione, nonché di quelli raccolti nel corso del rapporto associativo, ivi inclusi dati particolari (dati sanitari, dati giudiziari);

a.3) salvo previo Suo distinto consenso ai fini dell'autorizzazione dell'invio della newsletter ed eventuali altre comunicazioni promozionali.

b) senza il Suo consenso espresso (art. 6 lett. c), f) GDPR), per le seguenti finalità quando:

b.1) è necessario adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità;

b.2) è necessario accertare, esercitare o difendere i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio;

La base legale del trattamento di dati personali per le finalità di cui ai punti a.1), a.2) e a.3) è l'esplicito consenso del socio; per il punto b.1) è un obbligo di legge; per il punto b.2) è il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare.

Il conferimento dei dati personali per le finalità sopra elencate è essenziale per la gestione del rapporto associativo e, pertanto, obbligatorio. Il rifiuto a fornire i dati personali o l'autorizzazione al loro trattamento comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione alla Cesare Pozzo o, se questa è già in atto, l'impossibilità di erogazione delle prestazioni oggetto del rapporto associativo.

Modalità di Trattamento

I suoi dati sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato, mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonee a garantire la sicurezza e riservatezza delle informazioni. Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art.4 n. 2) GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, comunicazione, limitazione, cancellazione e distruzione dei dati.

Destinatari (comunicazione e diffusione)

I dati personali non sono oggetto di diffusione e sono comunicati a:

- personale e collaboratori in qualità di incaricati al trattamento dei dati personali, nelle aree di competenza;
- consulenti e/o soggetti esterni con specifici incarichi per conto del Sodalizio (per attività di verifica della contabilità, dei bilanci, per le questioni fiscali, legali, tecniche, e dei servizi informativi di qualsiasi natura, per le verifiche dei documenti sanitari e di ogni altro documento previsto dallo Statuto e dal regolamento attuativo);
- istituti bancari e assicurativi, postali, a società che forniscono servizi collaterali anche per la gestione di incassi relativi al pagamento dei contributi associativi e pagamenti derivanti dall'erogazione dei sussidi;

- soggetti e Enti aventi altre finalità mutualistiche, sociali, culturali o sindacali e comunque per scopi di solidarietà;
- società partecipate e/o controllate;
- a soggetti pubblici che possono accedere ai Suoi dati in forza di disposizioni di legge o di regolamento, nei limiti previsti da tali norme.

Trasferimenti

I dati personali sono conservati su server ubicati presso la sede legale del Titolare e comunque all'interno dell'Unione Europea.

Conservazione dei dati

I dati personali conferiti saranno conservati per il tempo necessario per l'erogazione delle prestazioni e dei servizi richiesti, ai fini promozionali saranno conservati per un periodo di 24 mesi, e comunque per un tempo non eccedente al raggiungimento delle finalità sopra descritte e per gli obblighi previsti dalla legge, o fino a che non intervenga la revoca del consenso specifico da parte dell'interessato.

Diritti dell'interessato

Nella Sua qualità di interessato ha i diritti di cui all'art. 15 - 22 GDPR e precisamente:

- il diritto di accedere ai propri dati personali presenti in archivi cartacei e/o elettronici: l'interessato ha diritto ad ottenere informazioni sui dati trattati dal Titolare, su determinati aspetti del trattamento e a ricevere una copia dei dati trattati;
- il diritto di ottenere la rettifica dei dati personali inesatti senza ingiustificato ritardo: tenuto conto delle finalità del trattamento, l'interessato può verificare la correttezza dei propri dati e richiederne l'aggiornamento o la correzione;
- il diritto di ottenere la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo se sussiste uno dei motivi di cui all'art. 17 GDPR;
- il diritto di ottenere la limitazione del trattamento: quando ricorre una delle ipotesi di cui all'art. 18, GDPR, l'interessato può richiedere la limitazione del trattamento dei propri dati. In tal caso il Titolare non tratterà i dati per alcun altro scopo se non la loro conservazione;
- il diritto di opporsi al trattamento dei dati: l'interessato può opporsi al trattamento dei propri dati quando esso avviene su una base giuridica diversa dal consenso;
- il diritto alla portabilità del dato nei limiti e nei modi previsti dall'art. 20 GDPR: l'interessato ha diritto di ricevere i propri dati in formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e, ove tecnicamente fattibile, di ottenerne il trasferimento senza ostacoli ad un altro Titolare. Questa disposizione è applicabile quando i dati sono trattati con strumenti automatizzati ed il trattamento è basato sul consenso dell'interessato, su un contratto di cui l'interessato è parte o su misure contrattuali ad esso connesse;
- il diritto di revocare il consenso al trattamento dei dati: in qualsiasi momento, senza pregiudicare in alcun modo la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

L'interessato ha diritto di ricevere le informazioni relative all'azione intrapresa riguardo a una delle suddette richieste o agli effetti nascenti dall'esercizio di uno dei suddetti diritti, senza ingiustificato ritardo e, comunque, al più tardi entro un mese dal ricevimento della richiesta stessa, prorogabile, se necessario, di due mesi; ha, altresì, diritto di proporre ricorso giurisdizionale e reclamo all'Autorità di controllo ossia al Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it) Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma; garante@gdpd.it, oppure protocollo@pec.gdpd.it).

Modalità di esercizio dei diritti

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando:

- una e-mail all'indirizzo: privacy@mutuacesarepozzo.it;
- una raccomandata a/r a: Società Nazionale di Mutuo Soccorso Cesare Pozzo ETS - Via San Gregorio 48/46 - 20124 Milano (MI)

Titolare, Data Protection Officer, Responsabili

Il Titolare del trattamento è la Società Nazionale di Mutuo Soccorso Cesare Pozzo ETS, con sede legale in Via San Gregorio 48/46 - 20124 Milano (MI).

A sua volta, il Titolare ha nominato un Responsabile della protezione dei dati (Data Protection Officer) disponibile all'indirizzo: dpo@mutuacesarepozzo.it per qualunque informazione inerente il trattamento dei dati personali.

L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

Consenso al trattamento dei dati ai fini della gestione del rapporto associativo (obbligatorio)

Dopo aver letto attentamente il contenuto dell'informativa, con l'apposizione della firma in calce al presente modulo si manifesta il consenso al trattamento dei propri dati, anche particolari e giudiziari, nell'ambito delle finalità e modalità sopra richiamate ai fini di gestione del rapporto associativo.

Consento il trattamento Non consento il trattamento

Consenso al trattamento dei dati personali ai fini promozionali (facoltativo)

Consento il trattamento Non consento il trattamento

Io sottoscritto/a* _____ * M F
nato/a il * _____ a* _____ prov.* _____
residente in via/piazza* _____ n.* _____
CAP* _____ comune* _____ prov.* _____
domiciliato/a in via/piazza* _____ n. _____
CAP _____ comune _____ prov. _____
codice fiscale* _____ nazionalità* _____
tipo documento di identità allegato * _____ n.* _____
azienda e/o luogo di lavoro* _____ professione _____
e-mail personale* _____ cellulare* _____ telefono _____

AUTORIZZO

l'Azienda sopra indicata a trattenere il contributo associativo annuo dovuto in via anticipata per le forme di assistenza base e/o aggiuntive prescelte:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> TUTELA GLOBALE € 252,00 | <input type="checkbox"/> PRIMA TUTELA € 180,00 | <input type="checkbox"/> ALTRO _____ |
| <input type="checkbox"/> SALUTE PIÙ € 228,00 | <input type="checkbox"/> SALUTE SINGLE € 108,00 | <input type="checkbox"/> TUTELA FIGLI € 90,00 |
| <input type="checkbox"/> PARTNER € 72,00 | <input type="checkbox"/> TUTELA INIDONEITÀ € 60,00 | <input type="checkbox"/> TUTELA INIDONEITÀ PARTNER € 60,00 |
| <input type="checkbox"/> PROFESSIONALE € 12,00 | <input type="checkbox"/> ALTRO _____ | |

con le seguenti modalità:

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> in un'unica soluzione
annuale
<small>(entro il 10 gennaio dell'anno
a cui si riferiscono)</small> | <input type="checkbox"/> in forma rateizzata
semestrale
<small>(entro il 15 gennaio e il 15
giugno)</small> | <input type="checkbox"/> in forma rateizzata
trimestrale
<small>(entro il 10 gennaio, il 10
aprile, il 10 giugno e il 10
settembre)</small> | <input type="checkbox"/> in forma rateizzata
mensile
<small>(entro il giorno 10 di ogni
mese)</small> |
|--|---|---|---|

La Società non è tenuta a informare il socio in caso di inadempimento dell'azienda; è esclusivo onere del socio verificare l'avvenuto versamento da parte dell'azienda e, in difetto, provvedere personalmente al pagamento in favore della Società, per non incorrere nella morosità. (Cfr Regolamento applicativo dello Statuto, 3.4 comma 2)

Luogo e data* _____ Firma* _____

NOTA

Al fine della validità del presente documento, **è necessario:**
• compilare tutti i campi contrassegnati con un asterisco (*);

• compilare i campi dedicati al domicilio solo se diverso dalla residenza.

SPAZIO PER PROTOCOLLO

Io sottoscritto/a* _____ * M F
 nato/a il * _____ a* _____ prov.* _____
 residente in via/piazza* _____ n.* _____
 CAP* _____ comune* _____ prov.* _____
 domiciliato/a in via/piazza* _____ n. _____
 CAP _____ comune _____ prov. _____
 codice fiscale* _____ nazionalità* _____
 tipo documento di identità allegato * _____ n.* _____
 azienda e/o luogo di lavoro _____ professione _____
 e-mail personale* _____ cellulare* _____ telefono _____

Inoltre DICHIARA SOTTO LA PROPRIA 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 (2)	Firma del familiare (3)
Codice Fiscale		Professione			
Codice Fiscale		Professione			
Codice Fiscale		Professione			
Codice Fiscale		Professione			
Codice Fiscale		Professione			
Codice Fiscale		Professione			
Codice Fiscale		Professione			
Codice Fiscale		Professione			
Codice Fiscale		Professione			
Codice Fiscale		Professione			

Luogo e data* _____ Firma* _____

Delega

Delego i singoli componenti del mio nucleo familiare a presentare, in mio nome e per mio conto, le richieste di sussidio e la relativa documentazione richiesta, alla Società nazionale di mutuo soccorso Cesare Pozzo ETS, secondo le modalità previste dalle norme sociali in vigore.

Luogo e data* _____ Firma* _____

NOTA

Al fine della validità del presente documento, è **necessario**:

- compilare tutti i campi contrassegnati con un asterisco (*);
- compilare i campi dedicati al domicilio solo se diverso dalla residenza.

- (1) Specificare se coniuge, convivente legato da vincolo affettivo, figlio/a. In caso di convivente legato da vincolo affettivo, allegare compilato in ogni parte il Mod DC/2021
 (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

SPAZIO PER PROTOCOLLO