



Al CDA di SMA Modena
Largo Aldo Moro 1
41124 Modena (MO)

Al CDA della Società
GULLIVER Soc. Cooperativa Sociale

**DOMANDA DI ISCRIZIONE PER FAMIGLIARI AL FONDO SANITARIO INTEGRATIVO
PLURIAZIENDALE DI CUI ALL'ART 51 comma 2 lett. a) TUIR DPR 917/ 86 ISTITUITO DALLA SOCIETA'
MUTUA ASSISTENZA MODENA A FAVORE DEI DIPENDENTI E SOCI DELL'ENTE**

NOME E COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
RESIDENZA (Indirizzo, n° civico, Comune)	
CODICE FISCALE	
TELEFONO (cellulare)	
E-MAIL	

in qualità di dipendente socio lavoratore

Chiede:

- Di poter iscrivere alla S.M.A. a decorrere dal mese successivo il ricevimento della presente, i miei familiari conviventi come di seguito indicati e conseguentemente farli aderire al Fondo Sanitario integrativo Pluriazendale da essa istituita al fine di usufruire della copertura sanitaria concordata nella Convenzione tra la Società e la S.M.A. medesima.

Dichiara inoltre:

- Di avere preso visione e ricevuto copia della Convenzione e del relativo Disciplinare e di impegnarmi a rispettarne per gli stessi le norme in esse convenute e tutte le eventuali variazioni che potranno essere apportate,
- Mi impegno al pagamento dei contributi associativi annui entro il tassativo termine del 20 febbraio di ciascun anno. In caso di ritardo dei contributi oltre il termine previsto il diritto all'assistenza decorre dopo 60 giorni il versamento effettuato.
- Di accettare per gli stessi sin d'ora, le norme dello Statuto e del Regolamento del Fondo Pluriazendale istituito dalla SMA e nello specifico che la continuità dell'iscrizione dei famigliari sarà pari alla durata del rapporto di lavoro che intercorrerà tra lo scrivente e Gulliver.
- Che i famigliari che intendo iscrivere possiedono i requisiti per essere ammessi a socio della S.M.A.
- Di essere titolare di Conto corrente con coordinate bancarie:
IBAN _____
- Di autocertificare ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000 i propri dati anagrafici e quelli dei propri familiari aventi diritto nonché quello degli altri eventuali familiari conviventi che intende iscrivere. I familiari dichiarano ugualmente di divenire associati ai medesimi effetti e delegano il titolare del rapporto associativo a tenere i rapporti con S.M.A. Modena in particolare per la regolazione contributiva e la ricezione dei sussidi e dei rimborsi.

Generalità dei Familiari	Data e Luogo di nascita	Codice Fiscale	Grado parentela
1.			
2.			
3.			
4.			

Data

Firma del dichiarante



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

La Società di mutuo soccorso SMA Modena eroga assistenza sanitaria integrativa in favore dei propri soci, così come definiti nel proprio Statuto. A tale scopo acquisisce informazioni relativamente ai propri soci, 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 di mutuo soccorso SMA Modena 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 di mutuo soccorso SMA Modena, con sede in Modena, Largo Aldo Moro 1.

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, ancorché 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.

Il sottoscritto titolo personale e consapevole di quanto prescritto dagli art. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché che un eventuale non assenso rende impossibile l'erogazione delle prestazioni economiche correlate alle prestazioni sanitarie,

ACCONSENTE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si No

Con la presente dichiara di aver ricevuto e compreso l'informativa riportata nel presente modulo e di aver espresso liberamente il mio consenso al trattamento.

Modena, _____

Firma _____



Gentile Signora/Egregio Signore, **SMA Modena – Società di Mutuo Soccorso**, Le fornisce le informazioni di seguito riportate relative al trattamento dei Suoi dati personali.

1. Perché leggere questa informativa?

SMA Modena – Società di Mutuo Soccorso utilizzerà le informazioni che La riguardano e Lei ha il diritto di essere informato/a su quali siano queste informazioni, per quali scopi verranno utilizzate, a chi potranno essere comunicate etc.

2. Chi è il Titolare del trattamento dei Suoi dati personali?

Il Titolare del trattamento dei Suoi dati è SMA Modena – Società di Mutuo Soccorso, con sede legale in Modena in Largo Aldo Moro 1, Telefono 059.7100555 Codice fiscale 80005010360

3. Chi è il Responsabile del trattamento

Il Responsabile del trattamento dei Suoi dati è la Dott.ssa Passeri Giovanna, email g.passeri@smamodena.it.

4. Come vengono trattati i dati che la riguardano?

I dati che la riguardano sono sottoposti a diverse operazioni che si rendono necessarie per perseguire le finalità di seguito riportate. Tutte queste operazioni vengono effettuate da personale appositamente incaricato dal Responsabile del Trattamento con strumenti informatici e mediante la lavorazione di documenti cartacei.

5. Le informazioni acquisite per quali finalità verranno utilizzate?

I dati personali da Lei forniti verranno utilizzati per:

- l'espletamento delle finalità istituzionali ed economiche attinenti l'esercizio dell'attività di assistenza economica di tipo socio assistenziale, socio sanitaria, nonché 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 od informatici o comunque automatizzati nel pieno rispetto della sicurezza e riservatezza dei dati, così come richiesto dalla normativa;
- ai fini della gestione del rapporto associativo;
- prestarle il servizio richiesto e per finalità con questo connesse;
- per migliorare l'organizzazione di **SMA – Società di Mutuo Soccorso** e i servizi da questa resi;
- per adempiere ad obblighi di legge e per tutelare legittimi interessi di **SMA – Società di Mutuo Soccorso**.

6. A chi potranno essere comunicate le sue informazioni?

I dati personali in conformità allo Statuto e Regolamento vigenti non sono soggetti a diffusione e sono comunicati a:

- propri consulenti medici;
- soggetti esterni con specifici incarichi anche consulenziale per conto della Società **SMA Modena – Società di Mutuo Soccorso** (gestione contabile/fiscale, servizi informatici, incassi dei contributi associativi, verifiche documentazione sanitaria prodotta e ogni altro documento previsto dalle norme statutarie e/o convenzionali per la richiesta di sussidi);
- 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;
- a compagnie assicurative per l'eventuale erogazione a loro carico di sussidi economici, anche non diretti, correlati e previsti a coperture sanitarie previste dai Piani sanitari;
- a strutture sanitarie o socio sanitarie convenzionate direttamente o indirettamente per interposto soggetto con **SMA – Società di Mutuo Soccorso** per la erogazione di prestazioni sanitarie^{ee}
- soggetti e Enti aventi finalità mutualistiche o sociali comunque esclusivamente per scopi solidaristici;
- Agenzia delle entrate, Ministero dell'economia e delle finanze e Ministero della salute.
- Ad organismi di diritto pubblico o privato o incaricati di prestare servizi pubblici/privati in adempimento di obblighi previsti dalla legge;
- Alla società Progetto software S.a.s. quale Responsabile esterno del trattamento che si occupa della realizzazione dei programmi gestionali per l'attività propria di SMA;
- A Sixtema quale Responsabile esterno del trattamento che si occupa del salvataggio dei dati in Cloud;
- Ad altri Responsabili esterni del trattamento nominati da **SMA – Società di Mutuo Soccorso** e che gestiscono servizi che comportano i trattamenti sopra descritti;
- Compagnie di assicurazioni che possono prestare assistenza economica integrativa o sussidiaria alle prestazioni erogate direttamente da **SMA – Società di Mutuo Soccorso**.
- Altre società/Enti che collaborano con **SMA – Società di Mutuo Soccorso** con le quali sussiste un rapporto per l'erogazione indiretta di assistenze sanitarie, socio sanitarie, socio assistenziali;
- Strutture sanitarie convenzionate direttamente o per interposto soggetto con **SMA – Società di Mutuo Soccorso** con le quali è definito un rapporto per l'erogazione di servizi sanitari diretti;

7. Dove può reperire maggiori informazioni?

Maggiori informazioni sono reperibili sul sito internet di **SMA Modena – Società di Mutuo Soccorso**. Può sempre chiedere maggiori informazioni al personale di SMA Modena – Società di Mutuo Soccorso

8. Quali sono i diritti che Lei può esercitare?

Rispetto ai dati che la riguardano Le sono riconosciuti diversi diritti.

I suoi diritti sono:

Diritto di accesso: Lei ha il diritto di ottenere informazioni circa i trattamenti che la riguardano.

Diritto di rettifica e di integrazione: Lei ha il diritto di ottenere la rettifica dei dati personali inesatti.

Diritto alla portabilità dei dati personali: Lei ha il diritto di ricevere i dati personali che La riguardano o di trasmettere suddetti dati ad altro titolare.

Diritto alla limitazione: Lei ha diritto di chiederci la limitazione dei trattamenti in corso.

Diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo:

Lei può proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali per lamentare una violazione della disciplina in materia di protezione dei dati personali e per richiedere una verifica dell'Autorità mediante l'inoltro di:

a) raccomandata A/R indirizzata a Garante per la protezione dei dati personali, Piazza di Monte Citorio, 121 00186 Roma;

b) e-mail all'indirizzo: garante@gpdp.it, oppure protocollo@pec.gpdp.it;

c) fax al numero: 06/69677.3785.

Io sottoscritta/o	_____	Prov.	_____	il _____
Nata/o a	_____	C.F.	_____	_____
Tel. Cell.	_____			
Residente a	_____			in via _____
Mail	_____	IBAN	_____	_____

consapevole di quanto prescritto dagli art. 76 e 73 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché che un eventuale non assenso rende impossibile l'erogazione delle prestazioni economiche correlate alle prestazioni sanitarie,

ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Sì No

Con la presente dichiaro di aver ricevuto e compreso l'informativa e di aver espresso liberamente il mio consenso al trattamento.

Modena, _____ Firma _____



REGOLAMENTO AZIENDALE PER L'ESTENSIONE DEL PIANO SANITARIO INTEGRATIVO AI FAMILIARI DEI PROPRI DIPENDENTI

DENOMINAZIONE ENTE	Gulliver Società Cooperativa Sociale
INDIRIZZO SEDE	Via Galileo Galilei, 168 – 41126 Modena
PARTITA IVA	02370870368
LEGALE RAPPRESENTANTE	Ascari Massimo

Si rivolge a SMA-Società Mutua Assistenza per la formalizzazione e gestione del proprio Piano Sanitario Integrativo e, di conseguenza, con la stessa SMA predispone la seguente azione in ottica di welfare aziendale e per favorire la cultura della salute e della prevenzione del benessere psico-fisico dei lavoratori e dei loro familiari. In applicazione del Regolamento depositato presso il Ministero della Salute – Anagrafe dei fondi sanitari sono iscrिवibili i familiari conviventi del lavoratore (coniuge, convivente more uxorio, figli). Si consente altresì l'iscrizione agevolata anche per tutti gli altri familiari (anche non legalmente riconosciuti) per effetto della convenzione che qui si definisce tra l'Ente e SMA, che trasferisce le condizioni di maggior favore ai soggetti di cui sopra.

CARATTERISTICHE DELLA CONVENZIONE:

- ✓ **AVENTI DIRITTO:** In applicazione del Regolamento depositato presso il Ministero della Salute – Anagrafe dei fondi sanitari sono iscrिवibili i familiari conviventi del lavoratore (coniuge, convivente more uxorio, figli). Ogni familiare del lavoratore dell'ENTE per il quale viene attivato il Piano Sanitario Integrativo Aziendale diventa assistito di SMA Modena. Nel caso di familiari non legalmente riconosciuti questi diventano soci di SMA Modena attraverso la richiesta di adesione individuale ma mutuata sulle caratteristiche del Piano Sanitario dell'ENTE stesso.
- ✓ **TEMPISTICHE:** La messa in copertura dovrà essere proposta dal lavoratore nell'arco temporale decorrente dal 1° gennaio al 20 febbraio di ciascun anno e ciò a valere per il medesimo anno.
- ✓ **WELFARE AZIENDALE** (laddove previsto): il lavoratore può chiedere la messa in copertura dei propri familiari nei termini e alle condizioni previste dal Piano sanitario integrativo compilando e sottoscrivendo il modulo all'uopo predisposto ed allegato al presente Regolamento che sarà inviato a cura della Società a SMA entro il tassativo termine del 20 febbraio di ciascun anno
- ✓ **DURATA:** l'adesione al Piano sanitario integrativo dei familiari seguirà la medesima durata dell'iscritto principale e vige comunque nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento del Fondo Pluriaziendale depositato da SMA presso il Ministero della Salute ovvero è fatta salva la possibile disdetta, decorsi almeno 5 anni continuativi di iscrizione da comunicarsi a mezzo raccomandata entro il 31 ottobre del 5° anno di permanenza. Il mancato rispetto di tale termine, comporterà che il rapporto di adesione si intenderà tacitamente ed automaticamente rinnovato di anno in anno.
- ✓ **MODALITÀ DI PAGAMENTO:** i contributi dovuti per i familiari del lavoratore iscritto saranno versati a SMA Modena con pagamento a mezzo bonifico bancario annuale da effettuarsi entro il 20 febbraio. Nel caso di familiari non legalmente riconosciuti questi dovranno versare in autonomia, a mezzo bonifico, con le medesime scadenze la quota di loro spettanza.
- ✓ **AGEVOLAZIONI FISCALI:** Il contributo versato dal lavoratore è deducibile dal reddito da lavoro dipendenti fino € 3.615,20 annui ai sensi dell'articolo 51 del TUIR o nelle misure che successivamente potranno essere previste. Il contributo versato dai familiari non legalmente riconosciuti segue lo stesso iter.

Modena li 01/01/ 2022

PER ACCETTAZIONE _____