

- 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				

Luogo e Data

Firma del dichiarante

SOCIETÀ MUTUA ASSISTENZA

Società Mutuo Soccorso

Largo Aldo Moro, 1 - 41124 Modena (MO)

+39 059 7100555 - info@smamodena.it

www.smamodena.it

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

DENOMINAZIONE ENTE _____

INDIRIZZO SEDE _____

PARTITA IVA _____

LEGALE RAPPRESENTANTE _____

Si rivolge a SMA-Società Mutua Assistenza per la formalizzazione e gestione del proprio Piano Sanitario Integrativo e, di conseguenza, con la stessa SMS 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 iscrivibili 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 iscrivibili 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 30 giugno 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 30 giugno 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 5 giorni dall'iscrizione. 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 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.

Data

Firma per accettazione

SOCIETÀ MUTUA ASSISTENZA

Società Mutuo Soccorso

Largo Aldo Moro, 1 - 41124 Modena (MO)

+39 059 7100555 - info@smamodena.it

www.smamodena.it

INFORMATIVA PRIVACY A NORMA DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Gentile Cliente, il Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (RGPD) all'art. 13 impone l'obbligo di informare l'interessato, in caso di raccolta diretta dei suoi dati, sugli elementi fondamentali del trattamento.

La scrivente impresa Vi adempie informandoLa che:

A) Finalità del trattamento dei dati e base

A1) Per finalità associative

A.1.1) I dati riguardanti la sua persona e i suoi famigliari anche minori (come ad esempio, nome, cognome, data di nascita, codice fiscale, indirizzo di residenza, recapito telefonico e di posta elettronica, iban bancario) che lei o altri soggetti ci forniscono, risultano indispensabili per fornire i servizi associativi.

I dati di cui sopra da lei forniti sono necessari per il perfezionamento del rapporto associativo e per la sua gestione ed esecuzione, in particolare potranno essere utilizzati per l'espletamento delle finalità istituzionali ed economiche attinenti all'esercizio delle 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, in alcuni casi è obbligatorio per legge, regolamento, normativa comunitaria o in base alle disposizioni impartite da soggetti pubblici quali l'Autorità Giudiziaria. In assenza di tali dati non saremo in grado di fornire correttamente le prestazioni richieste.

Se deciderà di iscriversi nella Sezione "PORTALE SMA CON TE" del sito di riferimento utilizzeremo questi dati anche per identificare la Sua persona come nostro associato e fornirLe correttamente i servizi previsti dalla Sua convenzione ed inviarLe le comunicazioni necessarie alla gestione delle prestazioni garantite. Il conferimento di questi dati è necessario per permettere a lei e i suoi famigliari eventualmente iscritti di ottenere i servizi on line tramite la Sezione "PORTALE SMA CON TE" del nostro portale e per fornirLe, a mezzo mail, informazioni sullo stato delle Sue prenotazioni, promemoria o conferme di appuntamento nonché le posizioni riguardanti i Suoi famigliari eventualmente assicurati.

A.1.2) Inoltre, raccogliamo categorie particolari di dati (idonei a rilevare le Sue condizioni di salute, come quelli riportati in prescrizioni, referti, fatture di specialisti, scontrini per l'acquisto di farmaci e dispositivi medici, ecc...), inviateci in formato cartaceo o caricati in formato digitale nella sezione dedicata presente nel sito di riferimento per dare corso alle prestazioni previste dalla convenzione, nonché per fornirLe i servizi richiesti e per adempimenti normativi. Il conferimento di questi dati è necessario per poterLe fornire le prestazioni della convenzione sottoscritta, ma potranno essere oggetto di trattamento solo previo rilascio di esplicito consenso Suo o del Suo eventuale familiare/convivente interessato.

B) Soft Spam

Desideriamo inviarLe alcune comunicazioni relative ad offerte e servizi. È sua facoltà opporsi al trattamento per tali finalità esercitando i diritti mediante le comunicazioni ricevute per email, semplicemente rispondendo all'email, manifestando la disiscrizione od opposizione del trattamento. La base giuridica del trattamento è il legittimo interesse del titolare, in riferimento all'art. 6 paragrafo 1 lettera f) e il considerando n. 47 del GDPR.

C) Modalità di trattamento dei dati

I dati personali e particolari saranno oggetto di trattamento in conformità alla normativa vigente. In particolare, i dati verranno trattati mediante strumenti manuali ed informatici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei medesimi, nonché la piena osservanza di legge, così come richiesto dalla normativa vigente.

D) Categorie di dati e relativa provenienza

Oggetto del trattamento sono i dati personali da lei forniti mediante la Sezione "PORTALE SMA CON TE" del nostro sito di riferimento nonché categorie particolari di dati personali (relativi allo stato di salute) e cioè quelli eventualmente da Lei trasmessi in seguito. Pertanto, si informa che i dati personali oggetto di trattamento sono raccolti dall'interessato direttamente all'atto della compilazione del Modulo nella Sezione "PORTALE SMA CON TE" del sito internet di riferimento, nonché l'ulteriore documentazione in seguito eventualmente consegnata.

E) Natura del conferimento dei dati e relativa provenienza

Il conferimento dei dati di cui sopra è facoltativo ma necessario al fine di adempiere alle finalità di cui al punto A) nonché agli obblighi di legge e contrattuali.

F) Ambito di comunicazione

Nei limiti pertinenti alle finalità del trattamento indicate, possono venire a conoscenza dei medesimi soltanto i propri consulente medici; soggetti esterni con specifici incarichi anche consulenziale per conto della SMA MODENA – Società di Mutua Assistenza (gestione contabile, fiscale, servizi informatici, incassi dei contributi associativi, verifiche documentazione sanitaria prodotta e ogni altro documento previsto dalle norme statuarie 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 carico di sussidi economici, anche non diretti, correlati e previsti a coperture 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; altri Responsabili del trattamento nominati da SMA – Società di Mutua Assistenza e che gestiscono servizi che comportano i trattamenti sopra descritti; organismi di diritto pubblico o incaricati di prestare servizi pubblici in adempimento di obblighi previsti dalla legge; società esterna che si occupa della realizzazione dei programmi gestionali per l'attività propria di SMA; società esterna che si occupa del salvataggio dei dati in Cloud; Compagnie di assicurazioni che possono prestare assistenza economica integrativa o sussidiaria alle prestazioni erogate direttamente da SMA – Società di Mutua Assistenza; Altre società/ Enti che collaborano con SMA – Società di Mutua Assistenza 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 Mutua Assistenza con le quali è definito un rapporto per l'erogazione di servizi sanitari diretti. F) Periodo di conservazione

All'interno della struttura aziendale: i Suoi dati saranno trattati unicamente da personale espressamente autorizzato dal Titolare, con assicurazione di adozione di accordo di riservatezza ed, in particolare, dalle seguenti categorie di addetti:

- Direzione;
- Segreteria.

G) Diffusione

I suoi dati personali non verranno diffusi in alcun modo.

H) Trasferimento dei dati in paesi terzi

Il titolare non trasferisce dati personali in Paesi Extra UE. Qualora ve ne sia la necessità saranno previamente informati gli interessati, e verranno adottate misure di garanzia per il trasferimento nei confronti dei destinatari, che a seconda delle casistiche potranno essere: verifica dell'esistenza di decisioni di adeguatezza per il Paese destinatario da parte della Commissione, sottoscrizione di clausole contrattuali standard, verifica dell'adozione di eventuali misure supplementari in recepimento della raccomandazione 01/2020 EDPB. In deroga a tali garanzie, per i trattamenti dati (in rif. dell'art. 49 del GDPR), ove applicabile si verifica l'esistenza di un contratto o misure precontrattuali a favore del soggetto interessato od il consenso al trasferimento.

I) Periodo di conservazione

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità, minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del GDPR, il periodo di conservazione dei Suoi dati personali necessari ad eseguire le prestazioni richieste, è stabilito per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati, nel caso in cui sia presente un contratto, o un accordo verbale di prestazione tale periodo di conservazione può cessare con la decadenza o recesso del contratto o della prestazione, gli stessi dati possono essere conservati, ove applicabile, per un periodo di tempo ulteriore, indicativamente di 1 anno dal termine del contratto / accordo, al fine di garantire la regola d'arte per eventuali ulteriori interventi sulle prestazioni eseguite, o per la gestione di eventuali contenziosi, la base giuridica di tale conservazione è l'esecuzione di accordi precontrattuali, o l'obbligo contrattuale, e per i contenziosi il legittimo interesse del titolare del trattamento. Con le medesime modalità e garanzie di protezione dei dati, gli stessi potranno essere conservati per un periodo di tempo nel rispetto degli obblighi prescritti dalle leggi vigenti, a titolo esemplificativo sulla base della normativa fiscale per almeno 10 anni.

L) Titolare del Trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati, ai sensi della normativa è "SOCIETÀ MUTUA ASSISTENZA – SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO", con sede legale ed operativa in Largo Aldo Moro, 1 - 41124 Modena (MO), REA: MO 284410 nella persona del suo legale rappresentante pro tempore.

Mediante l'invio di una e-mail al seguente indirizzo info@smamodena.it potrà richiedere maggiori informazioni in merito ai dati conferiti. Il sito www.smamodena.it riporta ulteriori notizie in merito alle politiche privacy adottate dal nostro Società.

Il Responsabile della protezione dei dati ("DPO") è Studio Paci & C. Srl (Referente Luca Di Leo) contattabile al seguente recapito: dpo@studiopaciecrl.it e telefono: 0541 1795431

M) Reg.to UE 2016/679: Artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23 - Diritti dell'Interessato

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;
- d. la portabilità dei dati.

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.

Reclamo: Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste. Per qualsiasi ulteriore informazione, e per far valere i diritti a Lei riconosciuti, potrà rivolgersi al titolare del trattamento ai riferimenti sopra riportati.

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA

Il sottoscritto interessato dichiara di aver preso visione della presente informativa e di averne letto compreso il contenuto in merito al trattamento dei dati per le finalità ivi indicate.

Nome e cognome del titolare della convenzione

Firma per presa visione

CONSENSO

Il sottoscritto interessato, firmando in calce nell'apposito spazio, dichiara di prestare il suo libero, consapevole, informato consenso al trattamento dei dati personali relativi alla salute per attivazione di pratiche o/e di proseguimento di pratiche attive e in corso con la scrivente – Art. 9 Regolamento (UE) n. 679/2016 di cui alla lettera A.1.2) delle finalità di cui sopra.

Nome e cognome del titolare della convenzione

Firma per il consenso

Nome e cognome del coniuge/convivente

Firma dell'interessato

Nome e cognome del familiare

Firma dell'interessato

Nome e cognome del minore

Firma genitore 1

Firma genitore 2

SOCIETÀ MUTUA ASSISTENZA

Società Mutuo Soccorso

Largo Aldo Moro, 1 - 41124 Modena (MO)

+39 059 7100555 - info@smamodena.it

www.smamodena.it