



DOMANDA DI AMMISSIONE/ADESIONE

Io sottoscritto _____ M F
Nato/a il _____ a _____ prov. _____
Residente a _____ n° _____
Cap |_|_|_|_|_| Comune _____ prov. _____
Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| matricola azienda _____
Azienda e/o luogo di lavoro _____
Professione _____ Nazionalità _____
Telefono _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDO

di essere ammesso a codesta Società di Mutuo Soccorso in qualità di Socio ordinario e, pertanto, accetto di versare la quota associativa annuale pari a € 10,00 al fine di poter accedere ai servizi prestati dalla Mutua. Mi impegno, contestualmente, a pagare il contributo annuale, così come definito esercizio per esercizio dal Consiglio di Amministrazione, per il Sussidio/Sussidi sottoscritti al fine di poter avvalersi delle prestazioni di assistenza.

l'iscrizione, in qualità di Socio/i, della/e persona/e elencata/e nel/i riquadro/i sottostante il/i quale/i, con la firma apposta acquisisce/acquisiscono i medesimi diritti e impegni del sottoscritto e delega/delegano il titolare a tenere i rapporti con la Mutua in particolare per quanto riguarda i contributi associativi e le comunicazioni informative.

2	Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Relazione	Firma
	Professione	Cittadinanza	Codice Fiscale	
3	Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Relazione	Firma
	Professione	Cittadinanza	Codice Fiscale	
4	Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Relazione	Firma
	Professione	Cittadinanza	Codice Fiscale	
5	Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Relazione	Firma
	Professione	Cittadinanza	Codice Fiscale	

Dichiaro che:

né il sottoscritto né le persone sopraelencate e facenti parte del presente nucleo, sono affette da sindromi cromosomiche, infermità mentale, tossicodipendenza, AIDS o alcolismo.

Dichiaro inoltre:

- di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento impegnandomi ad osservarli integralmente.
- di accettare sin d'ora espressamente ex articolo 1341 e 1342 c.c. tutte le eventuali variazioni apportate dagli organi sociali allo Statuto sociale, al Regolamento applicativo in vigore e ai relativi Allegati e comunque tutte le deliberazioni assunte in conformità alle norme sociali.

Copia Socio



DOMANDA DI AMMISSIONE/ADESIONE

Nel caso in cui il CdA deliberi l'ammissione a socio/i ordinario/i chiedo di essere collocato nella forma di assistenza FUTURA DENTAL, impegnandomi a versare un contributo annuo come segue

Categoria	Contributo annuo per Sussidio	Quota associativa e Quota gestione annuale	Importo Totale Lordo Annuo
Adesione Single <input type="checkbox"/>		€ 10,00 quota associativa	
Categoria	Contributo annuo per Sussidio	Quota associativa e Quota gestione annuale	Importo Totale Lordo Annuo
Adesione capofamiglia <input type="checkbox"/>		€ 10,00 quota associativa	
Adesione Coniuge / Convivente more uxorio <input type="checkbox"/>		€ 10,00 quota associativa	
Adesione Figlia/o <input type="checkbox"/>		€ 10,00 quota associativa	
Adesione Figlia/o <input type="checkbox"/>		€ 10,00 quota associativa	
Adesione Figlia/o <input type="checkbox"/>		€ 10,00 quota associativa	

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

bonifico su conto corrente bancario intestato a **MUTUA PRIMA FUTURA IBAN: IT31Z055841090200000001753**

Addebito in conto corrente in via continuativa (SEPA) con frequenza mensile (€ 17,50 mese per il singolo/capofamiglia - € 16,50 mese per i familiari + 10 euro solo in occasione del versamento della prima mensilità in entrambi i casi)

Mese e anno primo pagamento data di iscrizione

Sono a conoscenza che la decorrenza della data di iscrizione sarà quella del primo giorno del mese successivo al primo pagamento del contributo associativo e che l'iscrizione si riterrà tacitamente rinnovata dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, ove non intervenga revoca per iscritto a mezzo raccomandata inviata alla sede legale della Società, ovvero all'indirizzo di posta elettronica della Società a condizione che sia stata spedita unicamente da un indirizzo di posta elettronica certificata di cui sia titolare il socio revocante. In ogni caso la disdetta deve pervenire entro e non oltre il 30 settembre.

FIRMA _____ data

Consenso al trattamento dei dati personali

Con la sottoscrizione della domanda di ammissione il Socio, preso atto dell'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, esprime il libero, consapevole, informato e specifico consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali e sensibili 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 inoltre 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

(del richiedente)

Atto del Rappresentante	Il sottoscritto _____	dichiara di aver ricevuto la presente domanda debitamente compilata e sottoscritta in originale
	Località _____	data della domanda _____
	Firma _____	

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO UNITAMENTE ALL' ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO A: informazioni@primafutura.it

Copia Socio



DOMANDA DI AMMISSIONE/ADESIONE

Io sottoscritto _____ M F
Nato/a il _____ a _____ prov. _____
Residente a _____ n° _____
Cap |__|_|_|_|_|_| Comune _____ prov. _____
Codice fiscale |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| matricola azienda _____
Azienda e/o luogo di lavoro _____
Professione _____ Nazionalità _____
Telefono _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDO

di essere ammesso a codesta Società di Mutuo Soccorso in qualità di Socio ordinario e, pertanto, accetto di versare la quota associativa annuale pari a € 10,00 al fine di poter accedere ai servizi prestati dalla Mutua. Mi impegno, contestualmente, a pagare il contributo annuale, così come definito esercizio per esercizio dal Consiglio di Amministrazione, per il Sussidio/Sussidi sottoscritti al fine di poter avvalersi delle prestazioni di assistenza.

l'iscrizione, in qualità di Socio/i, della/e persona/e elencata/e nel/i riquadro/i sottostante il/i quale/i, con la firma apposta acquisisce/acquisiscono i medesimi diritti e impegni del sottoscritto e delega/delegano il titolare a tenere i rapporti con la Mutua in particolare per quanto riguarda i contributi associativi e le comunicazioni informative.

2	Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Relazione	Firma
	Professione	Cittadinanza	Codice Fiscale	
3	Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Relazione	Firma
	Professione	Cittadinanza	Codice Fiscale	
4	Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Relazione	Firma
	Professione	Cittadinanza	Codice Fiscale	
5	Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Relazione	Firma
	Professione	Cittadinanza	Codice Fiscale	

Dichiaro che:

né il sottoscritto né le persone sopraelencate e facenti parte del presente nucleo, sono affette da sindromi cromosomiche, infermità mentale, tossicodipendenza, AIDS o alcolismo.

Dichiaro inoltre:

- di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento impegnandomi ad osservarli integralmente.
- di accettare sin d'ora espressamente ex articolo 1341 e 1342 c.c. tutte le eventuali variazioni apportate dagli organi sociali allo Statuto sociale, al Regolamento applicativo in vigore e ai relativi Allegati e comunque tutte le deliberazioni assunte in conformità alle norme sociali.

Copia SMS



DOMANDA DI AMMISSIONE/ADESIONE

Nel caso in cui il CdA deliberi l'ammissione a socio/i ordinario/i chiedo di essere collocato nella forma di assistenza FUTURA DENTAL, impegnandomi a versare un contributo annuo come segue

Categoria	Contributo annuo per Sussidio	Quota associativa e Quota gestione annuale	Importo Totale Lordo Annuo
Adesione Single <input type="checkbox"/>		€ 10,00 quota associativa	
Categoria	Contributo annuo per Sussidio	Quota associativa e Quota gestione annuale	Importo Totale Lordo Annuo
Adesione capofamiglia <input type="checkbox"/>		€ 10,00 quota associativa	
Adesione Coniuge / Convivente more uxorio <input type="checkbox"/>		€ 10,00 quota associativa	
Adesione Figlia/o <input type="checkbox"/>		€ 10,00 quota associativa	
Adesione Figlia/o <input type="checkbox"/>		€ 10,00 quota associativa	
Adesione Figlia/o <input type="checkbox"/>		€ 10,00 quota associativa	

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

bonifico su conto corrente bancario intestato a **MUTUA PRIMA FUTURA IBAN: IT31Z0558410902000000001753**

Addebito in conto corrente in via continuativa (SEPA) con frequenza mensile (€ 17,50 mese per il singolo/capofamiglia - € 16,50 mese per i familiari + 10 euro solo in occasione del versamento della prima mensilità in entrambi i casi)

Mese e anno primo pagamento

data di iscrizione

Sono a conoscenza che la decorrenza della data di iscrizione sarà quella del primo giorno del mese successivo al primo pagamento del contributo associativo e che l'iscrizione si riterrà tacitamente rinnovata dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, ove non intervenga revoca per iscritto a mezzo raccomandata inviata alla sede legale della Società, ovvero all'indirizzo di posta elettronica della Società a condizione che sia stata spedita unicamente da un indirizzo di posta elettronica certificata di cui sia titolare il socio revocante. In ogni caso la disdetta deve pervenire entro e non oltre il 30 settembre.

FIRMA _____

data

Consenso al trattamento dei dati personali

Con la sottoscrizione della domanda di ammissione il Socio, preso atto dell'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, esprime il libero, consapevole, informato e specifico consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali e sensibili 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 inoltre 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

(del richiedente)

Area del Rappresentante	Il sottoscritto _____	dichiara di aver ricevuto la presente domanda debitamente compilata e sottoscritta in originale
	Località _____	data della domanda _____
	Firma _____	

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO UNITAMENTE ALL' ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO A: informazioni@primafutura.it

Copia SMS



DOMANDA DI AMMISSIONE/ADESIONE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679, art. 13

La Società di Mutuo Soccorso Prima Futura, con sede legale in Via Fulda 5 - 22100 Como (CO), in qualità di Titolare del trattamento, La informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (in seguito GDPR) e della normativa vigente in materia, che i suoi dati saranno trattati con le modalità e per le seguenti finalità:

Oggetto del Trattamento

Il Titolare tratta i dati personali identificativi (nome, cognome, indirizzo, telefono, e-mail, riferimenti bancari e di pagamento), anche sensibili, da Lei comunicati all'atto della sottoscrizione della domanda di adesione a socio, nonché durante il rapporto associativo.

Il trattamento 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.

Finalità, base giuridica e natura obbligatoria o facoltativa del Trattamento

I suoi dati personali sono trattati:

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

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

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

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

b1) perfezionare l'adesione associativa;

b2) dare attuazione a quanto previsto dalla forma di assistenza base ed eventualmente aggiuntiva/e a cui ha aderito, in favore dei soci 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 sensibili e quelli connessi alla salute.

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

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 S.M.S. Prima Futura o, se questa è già in atto, la sospensione dell'efficacia 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 massima sicurezza e riservatezza. 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 inerenti le iscrizioni eseguite in conformità allo Statuto e Regolamento vigenti non sono soggetti a diffusione e sono comunicati a:

- personale e collaboratori in qualità di addetti al trattamento dei dati personali, nelle aree di competenza;
- propri consulenti e/o soggetti esterni con specifici incarichi per conto del Sodalizio (contabilità, bilanci, questioni fiscali, servizi informativi di qualsiasi natura, pagamenti contributi associativi, verifiche documenti sanitari e ogni altro documento previsto dalle norme societarie per la domanda di sussidio);
- 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;
- a soggetti pubblici che possono accedere ai Suoi dati in forza di disposizioni di legge o di regolamento, nei limiti previsti da tali norme. I dati personali inerenti alle prestazioni previste dallo Statuto e dal Regolamento non sono soggetti a diffusione.

Trasferimenti

I dati personali sono conservati su server ubicati a Como, all'interno dell'Unione Europea.

Resta inteso che, ove si rendesse necessario, il Titolare avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE, assicurando sin da ora che il medesimo trasferimento dei dati, avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili, previa stipula delle clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

Conservazione dei dati

I dati personali conferiti saranno conservati per il tempo necessario per l'erogazione delle prestazioni e dei servizi richiesti, 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

Ai sensi degli artt. 13, comma 2, lettere (b) e (d), 15, 18, 19 e 21 del GDPR, si informa l'interessato che:

ha il diritto di chiedere al Titolare l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, l'integrazione dei dati o la limitazione del trattamento che La riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati:

- ha il diritto di proporre reclamo al Garante della Privacy laddove ritenga che i Suoi dati siano stati trattati in modo illegittimo, raggiungibile al sito www.garanteprivacy.it;
- il Titolare garantisce che eventuali rettifiche o cancellazioni o limitazioni del trattamento effettuate su richiesta dell'interessato, salvo che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato – saranno comunicate dal Titolare a ciascuno dei destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali. Il Titolare del trattamento comunica all'interessato tali destinatari qualora l'interessato lo richieda;
- in qualsiasi momento potrà inoltre revocare il consenso prestato;
- l'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma e Le verrà fornito riscontro entro 30 giorni in forma scritta.

Modalità di esercizio dei diritti

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando:

una e-mail/Pec all'indirizzo primafutura@pec.primafutura.it;

una raccomandata a/r a: Società di Mutuo Soccorso Prima Futura, Via Fulda 5 - 22100 Como (CO)

Titolare, Data Protection Officer, Responsabile, Incaricati

Il Titolare del trattamento è Società di Mutuo Soccorso Prima Futura, con sede legale in Via Fulda 5 - 22100 Como (CO)

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

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

FIRMA _____

data