



Mutua Artieri ETS
Società di Mutuo Soccorso

I.P.

S.I.ART.T. Sanità Integrativa ARTigianato Trentino

MODULO ADESIONE ANNO 2024 PER FAMILIARI CONVIVENTI DI TITOLARI E SOCI

Il sottoscritto	
Codice fiscale	
Residente in via/piazza	
C.A.P.	Località
Telefono	e-mail
Legale rappresentante di azienda artigiana <input type="checkbox"/> o Socio di azienda artigiana <input type="checkbox"/> della Ditta	
Ragione sociale	
Partita IVA	e-mail

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER:

1.	Cognome/Nome	<input type="checkbox"/> coniuge/convivente	<input type="checkbox"/> figlio	<input type="checkbox"/> altro familiare
	Data di nascita	sesto <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Cod. fisc.	
2.	Cognome/Nome	<input type="checkbox"/> figlio	<input type="checkbox"/> altro familiare	
	Data di nascita	sesto <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Cod. fisc.	
3.	Cognome/Nome	<input type="checkbox"/> figlio	<input type="checkbox"/> altro familiare	
	Data di nascita	sesto <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Cod. fisc.	
4.	Cognome/Nome	<input type="checkbox"/> figlio	<input type="checkbox"/> altro familiare	
	Data di nascita	sesto <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Cod. fisc.	
5.	Cognome/Nome	<input type="checkbox"/> figlio	<input type="checkbox"/> altro familiare	
	Data di nascita	sesto <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Cod. fisc.	

Quota associativa anno 2024 - da versare entro il 29 febbraio 2024

Quota per ogni familiare maggiorenne: € 85,00 (ottantacinque) annui

Quota per tutti i figli minori (qualsiasi numero): € 85,00 (ottantacinque) annui

Carenza

Per i nuovi iscritti e per chi verserà la quota associativa dopo il 29 febbraio 2024, il diritto alle prestazioni decorrerà trascorsi 90 giorni dal pagamento della quota. Per le prestazioni di odontoiatria e maternità, i nuovi iscritti avranno la copertura dopo un anno dall'iscrizione.

PROCEDURA ISCRIZIONE E PAGAMENTO

1. compilare il modulo in ogni sua parte, fronte e retro e firmare
2. effettuare il pagamento della **quota adesione 2024**, esclusivamente con bonifico, entro il 29 febbraio 2024 a:

MUTUA ARTIERI ETS
Cassa Rurale di Trento
CODICE IBAN: IT 63 C 08304 01802 000001358797
Causale: Cognome Nome di chi aderisce

3. inviare il modulo di iscrizione, completo della copia del bonifico, a info@mutuaartieri.it

PER INFORMAZIONI: www.mutuaartieri.it • e-mail: info@mutuaartieri.it • tel. 0461.1920727

Via Brennero, 182 - 38121 Trento



INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali di cui il Titolare del Trattamento entrerà nella disponibilità comunichiamo quanto segue:

Titolare del trattamento MUTUA ARTIERI SOCIETA' DI MUTUO SOCCORSO, via Brennero 182 – 38121 Trento, P.Iva 85005960225
Tel 04611920727 - E-mail info@mutuaartieri.it

Il **Responsabile per la Protezione dei Dati (RPD)** è: SAPI SRL, via Brennero, 182 – 38121 Trento, e-mail privacy@sapi.artigiani.tn.it ; referente Avv. Michele Pizzini michelepizzini@neonomos.it

Tipo di dati personali trattati I dati personali trattati sono: dati anagrafici, indirizzo, codice fiscale, dati di contatto (e-mail e/o telefono) e categorie particolari di dati di cui all'art. 9 del GDPR (dati idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato).

Finalità e base giuridica del trattamento - I dati raccolti saranno trattati per le seguenti finalità:

- Adesione alla Mutua effettuata dall'iscritto, sia individuale che collettiva, nonché effettuazione delle ordinarie attività correlate all'adesione al Fondo, volte a fornire agli Iscritti le prestazioni previste dal Regolamento, incluso l'adempimento delle obbligazioni statutarie e regolamentari; per le categorie di dati particolari (quelli idonei a rivelare lo stato di salute), la base giuridica del trattamento è il consenso dell'interessato;
- Necessario espletamento di attività amministrative, contabili, fiscali connesse al funzionamento istituzionale della Mutua; in questo caso, la base giuridica del trattamento è costituita dall'adempimento di obblighi di legge;
- Invio di comunicazioni e materiale informativo relativo ad iniziative limitate alle attività di scopo della Mutua, effettuato sia con modalità di contatto tradizionali (posta cartacea e/o chiamate) che automatizzate (posta elettronica, sms, ecc.); in questo caso, la base giuridica del trattamento è costituita dal consenso dell'interessato.

Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi in conformità alle norme vigenti. Non esiste un processo decisionale automatizzato basato sui Suoi dati, compresa la profilazione.

Conferimento dei dati e rifiuto

Il conferimento dei dati dell'iscritto non è obbligatorio, ma l'eventuale rifiuto dell'interessato di fornire i propri dati comuni e/o di prestare il consenso al trattamento di categorie particolari di dati personali, comporterà l'oggettiva impossibilità per la Mutua di erogare le prestazioni correlate all'adesione a Mutua Artieri e/o di poter adempiere agli obblighi di legge inerenti il suo funzionamento.

Destinatari dei dati personali

I dati personali da Lei conferiti non sono soggetti a diffusione. I dati personali potranno essere comunicati a soggetti di cui la Mutua si può servire per il migliore espletamento delle proprie attività e servizi:

- personale e collaboratori in qualità di soggetti autorizzati al trattamento dei dati personali, nelle aree di competenza;
- propri consulenti e/o soggetti esterni con specifici incarichi, studi professionali (contabilità, bilanci, questioni fiscali, servizi informativi, pagamenti contributi associativi e sanitari, verifiche documentazione sanitaria per la liquidazione delle richieste di assistenza);
- strutture sanitarie convenzionate per la fruizione delle prestazioni in forma diretta;
- istituti bancari per la gestione di incassi dei contributi associativi e sanitari e liquidazioni pagamenti pratiche di assistenza sanitaria;
- compagnie assicurative e altri enti convenzionati per migliorare la qualità e la quantità delle prestazioni sanitarie ed assistenziali e dei servizi offerti;
- a soggetti pubblici o incaricati di prestare servizi pubblici in adempimento di obblighi previsti dalla legge.

Trasferimento dei dati all'estero

Non è previsto il trasferimento dei dati in Paesi extra UE. Nel caso di rendesse necessario, il trasferimento dei dati in Paesi extra Ue avverrà in conformità di adeguate garanzie di riservatezza e sicurezza.

Periodo di conservazione

I dati sono conservati per il tempo necessario per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa, per obblighi di legge o per far valere un diritto in sede giudiziaria. Una volta decorsi i termini di prescrizione, i dati personali verranno eliminati definitivamente o, in alternativa, anonimizzati. Nel caso in cui l'Interessato abbia dato il consenso all'invio di comunicazioni e materiale informativo, i dati saranno conservati fino a revoca del consenso o richiesta di cancellazione.

I suoi diritti

Lei ha il diritto di chiedere al Titolare del trattamento, inviando una mail a info@mutuaartieri.it: di accedere ai Suoi dati personali; di chiedere la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; di chiederne la cancellazione (alle condizioni indicate nell'art. 17 GDPR); di limitarne del trattamento (alle condizioni dell'art.18 GDPR); di opporsi al loro trattamento; di richiedere una copia dei propri dati personali in formato elettronico e il diritto di trasmettere tali dati personali per utilizzarli nell'ambito del servizio di altri Titolari (cd. portabilità dei dati); di non essere soggetti a una decisione basata esclusivamente su un processo decisionale automatizzato, anche in materia di profilazione, qualora la decisione abbia un effetto giuridico sull'utente o comporti un effetto altrettanto significativo; di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it .

Data _____ lo sottoscritto _____ ho letto l'Informativa e acconsento

al trattamento dei dati personali appartenenti a categorie particolari di cui all'art 9 del GDPR (*l'eventuale rifiuto comporta l'oggettiva impossibilità per la Mutua di erogare le prestazioni richieste*) e all'invio di comunicazioni e materiale informativo relativo ad iniziative limitate alle attività di scopo della Mutua, sia con modalità di contatto tradizionali (posta cartacea e/o chiamate) che automatizzate (posta elettronica, sms, ecc.)

Firma _____