





#### SEZIONE A. CHI PUO' ADERIRE A SALUTEMIA E AI PIANI

Hanno i requisiti per richiedere l'adesione a SaluteMia, e pertanto hanno la possibilità di sottoscrivere i Piani Sanitari dalla stessa promossi, tutte le persone fisiche in possesso dei requisiti indicati e richiesti nello **Statuto**, **Regolamento** di SaluteMia e nelle Definizioni della **Guida ai Piani Sanitari**.

#### SEZIONE B. SCEGLI IL PIANO SANITARIO

TABELLA 1	PIANI SANITARI	PIANO SCELTO	CONTRIBUTO ANNUO 2024
	IPPOCRATE	<input type="checkbox"/>	€ 90,00
	LEONARDO	<input type="checkbox"/>	€ 250,00
	PASTEUR	<input type="checkbox"/>	€ 550,00

#### SEZIONE C. CRITICAL ILLNESS E INFORTUNI

La Tabella 2 offre la facoltà di aumentare il capitale previsto pari a € 4.000,00 nel caso di malattie gravi come definite nella relativa Guida al Piano Sanitario, il cui costo è a carico di SaluteMia. Lo studente, con il versamento a proprio carico del contributo previsto può elevare il capitale previsto a € 9.000,00 oppure a € 13.500,00.

TABELLA 2 CRITICAL ILLNESS (MALATTIE GRAVI)			
SCELTA OPZIONALE DI SOTTOSCRIZIONE PER L'AUMENTO DEL SUSSIDIO			CONTRIBUTO 2024
<input type="checkbox"/>	€ 9.000,00	L'importo complessivo del Sussidio si intende elevato a € 9.000,00	€ 90,00
<input type="checkbox"/>	€ 13.500,00	L'importo complessivo del Sussidio si intende elevato a € 13.500,00	€ 150,00

La Tabella 3 offre la facoltà di aumentare il capitale massimo previsto pari a € 50.000,00 nel caso di infortuni come definiti nella relativa Guida al Piano Sanitario, il cui costo è a carico di SaluteMia. Lo studente, con il versamento a proprio carico del contributo previsto può elevare il capitale massimo previsto a € 100.000,00 oppure a € 150.000,00.

TABELLA 3 INFORTUNI (CASO MORTE E INVALIDITA' PERMANENTE)			
SCELTA OPZIONALE DI SOTTOSCRIZIONE PER L'AUMENTO DEL SUSSIDIO			CONTRIBUTO 2024
<input type="checkbox"/>	€ 50.000,00	L'importo del sussidio totale massimo si intende elevato a € 100.000,00	€ 115,00
<input type="checkbox"/>	€ 100.000,00	L'importo del sussidio totale massimo si intende elevato a € 150.000,00	€ 185,00

*E' facoltà del socio Studente di aderire agli altri Piani sanitari promossi da SaluteMia, compilando il modulo di adesione dedicato.*

#### SEZIONE D. QUOTA ASSOCIATIVA ANNUA PER SOCIO STUDENTE

- la Quota associativa annua, pari € 50,00, è a carico della Mutua.

#### SEZIONE E. ESEMPIO DI CALCOLO DEI CONTRIBUTI ANNUI DA VERSARE PER I PIANI SCELTI PER IL 2024:

- età dell'iscritto: 23
- piani scelti: "PASTEUR" + opzione capitale aggiuntivo elevato a € 9.000,00 per Critical Illness + opzione capitale massimo elevato a € 150.000,00 per Infortuni  
→ € 550,00 + € 90,00 + € 185,00 = € 825,00

#### SEZIONE F. MODALITÀ DI TRASMISSIONE DOCUMENTI

Il richiedente dovrà inviare a "SaluteMia Società di Mutuo Soccorso dei Medici e degli Odontoiatri" il presente modulo di adesione, compilato e sottoscritto in tutte le parti, attraverso una delle seguenti modalità:

- via e-mail a [adesioni@salutemia.net](mailto:adesioni@salutemia.net)
- eseguendo l'upload del presente modulo nell'area riservata del sito [www.salutemia.net](http://www.salutemia.net)
- via posta ordinaria a SaluteMia, Via della Mercede 33 - 00187 Roma



### AVVERTENZE

**L'iscritto Studente DICHIARA di conoscere che l'adesione è BIENNALE e si impegna, con la presente adesione, al versamento dei relativi contributi annui per i Piani sottoscritti, sia per l'annualità 2024 che per il rinnovo (annualità 2025). Resta in ogni caso la possibilità di aderire agli altri piani sanitari promossi da SaluteMia e non ancora sottoscritti.**

**All'atto dell'adesione l'iscritto Studente dovrà versare il totale dei contributi annui indicati nella tabella 1 in base al Piano scelto, l'eventuale contributo per l'aumento dell'importo dei Sussidi previsti alle Tabelle 2 e 3 e la quota annua di cui alla Sezione D.**

### SEZIONE F. MODALITÀ DI PAGAMENTO



Bonifico  
bancario

intestato a: "SaluteMia Società di Mutuo Soccorso"  
IBAN: IT25U0538703224000035325885  
Causale: "nome cognome, codice fiscale, contributi Piani Sanitari anno 2024"

**Il sottoscritto dichiara che sulla base del Piano sanitario scelto il totale dei contributi da versare per il 2024, calcolato seguendo le indicazioni sopra riportate, ammonta a:**

€ .....,..... (contributo per il Piano sanitario scelto per l'anno 2024)

\_\_\_\_\_  
LUOGO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA DI SOTTOSCRIZIONE

\_\_\_\_\_  
FIRMA

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI art. 13 Regolamento UE 2016/679

SaluteMia, Società di Mutuo Soccorso dei Medici e degli Odontoiatri, con sede legale in via Della Mercede, 33 – 00187 Roma, 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 e Finalità del Trattamento

Il trattamento è diretto all'espletamento delle finalità istituzionali attinenti l'esercizio dell'attività mutualistica, di assistenza sanitaria, socio-sanitaria e socio-assistenziale e di quelle ad esse connesse per l'esercizio di detta attività, in forza delle vigenti disposizioni di legge, dello Statuto della società e del Regolamento Applicativo.

Il Titolare tratta:

- 1) i dati personali identificativi e di contatto (a titolo esemplificativo: nome, cognome, codice fiscale, 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 anche ai fini dell'invio di comunicazioni promozionali sui prodotti e servizi di SaluteMia, nonché ricerche di mercato, sondaggi ed elaborazioni statistiche sia tramite strumenti di comunicazione tradizionale (posta o telefonata) sia tramite strumenti di comunicazione automatizzati (mail, SMS, ecc)
- 3) i dati particolari (dati sanitari), ai soli fini della richiesta ed eventuale liquidazione dei sussidi sanitari;
- 4) i dati della user name e password, ai fini del primo accesso alla Area riservata del Sito (<https://soci.salutemia.net/feLogin>) 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 e distinto 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)
- a.3) ricevere comunicazioni promozionali sui prodotti e servizi di SaluteMia, nonché partecipare a ricerche di mercato, sondaggi per permettere anche elaborazioni statistiche (anonime);

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 a SaluteMia, 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 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 di SaluteMia (contabilità, bilanci, questioni legali, 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, nel qual caso verrà richiesto uno specifico consenso;
- società assicurative che tramite apposita convenzione contrattuale erogano le prestazioni assicurate da SaluteMia ai soci, ai loro familiari ed ai superstiti degli stessi;
- 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 le prestazioni previste dallo Statuto e dal Regolamento non sono soggetti a diffusione.

#### Trasferimenti

I dati personali sono conservati su server ubicati a Roma, 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 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 e seguenti GDPR, e precisamente il diritto di:

- ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che la riguardano e, in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle relative informazioni, nonché la loro comunicazione in forma intelligibile;
- 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 e dei responsabili;
- ottenere: a) l'aggiornamento, la rettifica 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;
- opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- 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;
- proporre reclamo innanzi al Garante della protezione dei dati (<https://www.garanteprivacy.it/home/footer/contatti>).

#### Modalità di esercizio dei diritti

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando:

- una e-mail all'indirizzo [dpo@salutemia.net](mailto:dpo@salutemia.net);
- una raccomandata a/r a: SaluteMia Società di Mutuo Soccorso dei Medici e degli Odontoiatri via della Mercede, 33 – 00187 Roma

#### Titolare, Data Protection Officer, Responsabili del Trattamento

Il Titolare del trattamento è SaluteMia Società di Mutuo Soccorso dei Medici e degli Odontoiatri via della Mercede, 33 – 00187 Roma.

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

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

### Consenso al trattamento dei dati

Dopo aver letto attentamente il contenuto dell'informativa:

1. con l'apposizione della firma in calce al presente modulo si manifesta il consenso al trattamento dei propri dati, anche particolari, nell'ambito delle finalità mutualistiche e modalità sopra richiamate e nei limiti in cui il consenso fosse richiesto per Legge.

Consento il trattamento

Non consento il trattamento

2. con l'apposizione della firma in calce al presente modulo si manifesta il consenso al trattamento dei propri dati nell'ambito delle finalità promozionali sui prodotti e servizi di SaluteMia, nonché per partecipare a ricerche di mercato, sondaggi per permettere anche elaborazioni statistiche (anonime).

Consento il trattamento

Non consento il trattamento

Nome e Cognome (in stampatello)

Firma dell'interessato

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |