

**MODULO DI RICHIESTA SUSSIDI/RIMBORSI PER IL
PIANO SANITARIO
“FONDO INTEGRATIVO SANITARIO MULTISERVIZI”**
(compilare in stampatello)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ (prov. _____) residente in _____ n. _____

Cap _____ Comune _____ Provincia _____ iscritto dal _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

lavoratore della Cooperativa (denominazione) _____

chiede che gli venga corrisposto il sussidio per:

- ☐ Accertamenti diagnostici, pronto soccorso, prevenzione e controlli (ticket)
- ☐ Alta diagnostica e alta specializzazione
- ☐ Visite specialistiche
- ☐ Cicli di terapie
- ☐ Ricovero con intervento chirurgico sussidiabile
- ☐ Assistenza sanitaria domiciliare
- ☐ Maternità

Chiede che il pagamento avvenga tramite accredito sul proprio c/c bancario/postale di seguito indicato:

Banca _____ **Indirizzo** _____

Nominativi degli intestatari del c/c _____

Codice IBAN

					A.B.I.					C.A.B.					CONTO									

Tutti i sussidi vengono erogati esclusivamente dietro presentazione della richiesta del Socio di Mutua Ligure. Detta richiesta deve pervenire a Mutua Ligure nel termine di 365 giorni dalla fine dell'evento che dà diritto alla richiesta del sussidio.

Si dichiara che i documenti allegati in fotocopia sono conformi all'originale.

Firma del richiedente _____ **Luogo e data** _____

**VERIFICARE NELL'ARTICOLATO DESCRITTIVO DEL PIANO SANITARIO I
DOCUMENTI DA ALLEGARE**

MUTUA LIGURE Società di Mutuo Soccorso ETS

Via Brigata Liguria 105r – 16121 Genova

tel. 010.57211226 fax 010.57211223

e-mail segreteria@mutualigure.it

c.f.95164980104

MUTUA LIGURE
Società di Mutuo Soccorso ETS

Prestazione	N° Documenti allegati	Tot. €
ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI, PREVENZIONE E CONTROLLI (TICKET)	_____	_____
ALTA DIAGNOSTICA STRUMENTALE O ALTA SPECIALIZZAZIONE	_____	_____
VISITE SPECIALISTICHE	_____	_____
CICLI DI TERAPIE	_____	_____
RICOVERO CON INTERVENTO CHIRURGICO SUSSIDIABILE	_____	_____
ASSISTENZA DOMICILIARE	_____	_____
MATERNITA'	_____	_____

Tot. Documenti allegati _____ N° _____ per € _____

Al presente modulo, debitamente compilato, si devono allegare i documenti indicati all'interno dell'articolato descrittivo del Piano Sanitario.

Il Socio può presentare la richiesta di rimborso con le seguenti modalità:

- **on-line** accedendo all'**Area Riservata Soci** sul sito www.mutualigure.it;
- **via mail** a rimborsi@mutualigure.it inviando la documentazione completa in formato pdf o jpeg;
- **consegnando/spedendo** la documentazione cartacea alla sede di Mutua Ligure (Via Brigata Liguria 105r - 16121 Genova)

Si ricorda che le spese mediche rimborsate non possono essere detratte nella dichiarazione dei redditi del Socio, in quanto i contributi versati alle società di mutuo soccorso e ai fondi sanitari sono fiscalmente agevolati. Resta detraibile, nei limiti stabiliti dalla legge, la parte di spesa non rimborsata.

MUTUA LIGURE Società di Mutuo Soccorso ETS
Via Brigata Liguria 105r – 16121 Genova
tel. 010.57211226 fax 010.57211223
e-mail segreteria@mutualigure.it
c.f.95164980104

Informativa sul trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679)

Mutua Ligure Società di Mutuo Soccorso ETS, con sede legale in Via Brigata Liguria 105 r – 16121 Genova, - nella figura del suo Legale Rappresentante - in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (in seguito GDPR) e della normativa vigente in materia, La informa 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, Suoi e/o dei Suoi familiari 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:

b.1) perfezionare l'adesione associativa;

b.2) 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 a Mutua Ligure – Società di Mutuo Soccorso 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, 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, nominati dalla Società di Mutuo Soccorso Mutua Ligure ETS, nelle aree di competenza;
 - Soggetti esterni incaricati dalla Società di Mutuo Soccorso Mutua Ligure ETS allo svolgimento di attività quali contabilità, bilanci, questioni fiscali, servizi informativi di qualsiasi natura, pagamenti contributi associativi nonché istituti bancari, postali, aziende per la logistica, società che forniscono servizi collaterali, per la gestione di incassi relativi al pagamento dei contributi associativi e pagamenti derivanti dall'erogazione dei sussidi;
 - Soggetti esterni incaricati dalla Società di Mutuo Soccorso Mutua Ligure ETS quali, Insieme Salute società di mutuo soccorso ETS, Imacare s.r.l., IMA Italia Assistance S.p.A per lo svolgimento di attività quali la verifica di documenti sanitari - e ogni altro strumento previsto dalle norme societarie - per la domanda di sussidio/rimborso, per l'erogazione del sussidio/rimborso e per la gestione delle richieste di presa in carico;
 - Soggetti e Enti aventi finalità mutualistiche (quali la Fimiv – Federazione Italiana della Mutualità Integrativa Volontaria) e/o sociali e comunque per scopi di solidarietà e assistenziali (quali Imacare s.r.l.);
 - 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.

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, 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;
- ha il diritto di revocare il consenso prestato, in qualsiasi momento;
- 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: smsmutualigure@pec.it oppure eleonora.maschio@ordineavvgenova.it
- una raccomandata a/r a: Società Mutuo Soccorso Mutua Ligure - Via Brigata Liguria 105r, 16121 Genova

Titolare, Data Protection Officer, Responsabile, Incaricati

Il Titolare del trattamento è Mutua Ligure Società Mutuo Soccorso ETS, con sede legale in Via Brigata Liguria 105r, 16121 Genova

A sua volta, il Titolare ha nominato un Responsabile del trattamento dei dati disponibile all'indirizzo: eleonora.maschio@ordineavvgenova.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.

Per ricezione e presa visione

Firma leggibile dell'interessato:

Data ultima modifica : 25/09/2025

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE
DI RICHIESTA SUSSIDI/RIMBORSI
(compilare in stampatello)

Io sottoscritta/o _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____ via e n° _____
tel. _____ email _____

D E L E G O

la Sig.ra/il Sig. _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____ via e n° _____

alla PRESENTAZIONE

a mio nome e per mio conto della seguente documentazione: _____

luogo e data _____ firma del delegante _____