

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

...l.. sottoscritt.....  
nat... a .....(PR)..... il.....  
codice fiscale.....cap..... residente in.....  
via..... (PR) ..... Tel. casa.....  
Tel. ufficio..... Cellulare..... E-mail.....

### CHIEDE

ai sensi dell'art. 6 dello Statuto di essere ammesso in qualità di socio di codesta Spett.le Cooperativa e

### DICHIARA

- ⇒ di possedere i requisiti previsti dall'art. 5 dello statuto della Cooperativa in quanto dipendente presso l'Azienda..... Presidio.....  
matr. .... qualifica .....
- ⇒ di accettare, in maniera integrale, irrevocabile ed incondizionata, lo Statuto e i regolamenti interni che dichiara di possedere e conoscere integralmente
- ⇒ di accettare le deliberazioni assunte dagli organi sociali;
- ⇒ di sottoscrivere n. 1 quota di capitale sociale di € 2.000,00;
- ⇒ di impegnarsi a pagare una quota mensile di cui all'art. 30 di € ..... e finalizzata al versamento del capitale sociale sottoscritto e alla costituzione del fondo sociale mutualistico;
- ⇒ di essere a conoscenza che delle quote mensili sopra citate, le prime mensilità saranno utilizzate per il versamento della tassa di ammissione ammontante ad Euro 10,00. Le successive mensilità saranno versate fino a concorrenza del capitale sociale sottoscritto e alla realizzazione del fondo sociale mutualistico;
- ⇒ di autorizzare l'Amministrazione di appartenenza a trattenere sulla propria retribuzione l'importo di € ..... mensili e riversarlo alla Cassa Mutua;
- ⇒ di accettare le clausole contenute nell'art. 35 dello Statuto Sociale relativo all'arbitrato;
- ⇒ di essere (stato civile) ..... e che il proprio nucleo familiare risulta essere così composto:  
coniuge..... data di nascita ...../...../.....  
figli..... data di nascita ...../...../.....  
figli..... data di nascita ...../...../.....  
figli..... data di nascita ...../...../.....

**Allega copia di un documento di riconoscimento, codice fiscale e ultimo foglio paga.**

Roma .....

In fede

.....

## RICHIESTA CONSENSO

### **CASSA MUTUA SANITA' REG. LAZIO SOC. COOPERATIVA A R.L.**

Via Giovanni Andrea Badoero nr 67 – 00154 ROMA

Tel 06 68805770 – 06 68805887 – Fax 06 68805771

C.F.: 80032890586

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Data: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_

Nome .....

Cognome .....

Il sottoscritto ..... interessato, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 e successive integrazioni e modificazioni:

#### **Consenso a trattare i dati comuni per le attività indispensabili al proseguimento del rapporto**

Presta il suo consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate nella suddetta informativa come necessarie per permettere al Titolare una corretta gestione del rapporto ed un congruo trattamento dei dati stessi.

#### **Consenso al trattamento dei dati sensibili e/o giudiziari**

Consapevole che il trattamento potrà riguardare alcuni dati definiti sensibili o giudiziari di cui all'art. 4 comma 1 lett. D) ed e), nonché art.26 del D.lgs. 196/2003, ed in particolare: Adesione a sindacati, Origini razziali o etniche, Stato di salute, presta il suo libero consenso al trattamento dei propri dati personali sensibili come risultante della suddetta informativa limitatamente comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

#### **Consenso a trattamenti ulteriori, non indispensabili per la continuazione del rapporto (selezionare le voci)**

Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative sotto riportate?

[sì] [no] Servizi finanziari

Presta il suo consenso alla comunicazione dei propri dati personali?

[sì] [no] Enti di appartenenza lavorativa

[sì] [no] Provider Internet per verifica accesso area riservata

[sì] [no] Banche e istituti di credito

[sì] [no] Per fini promozionali, commerciali, marketing e vendita diretta, come specificati al punto 1, lett. B) dell'informativa, ai sensi degli articoli 23 del DLgs. 196/2003 e 58 del DLgs 206/2005

Firma Leggibile: .....