Spett. le
CASPIE
Via Mercalli 80
00197 ROMA

e p.c. Spett. le
Fondo Mutuasalus-Cramas
Via Sardegna, 129
00187 Roma (RM)

MODELLO "D" – ADESIONE "CURE DENTARIE" (**da trasmettere entro e non oltre il 20.03.2023**)

Il/La sottoscritto/a |________________| (cognome) |________________| (nome) |________________| (telefono) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (e-mail)

Socio/a del Fondo Mutuasalus sms, in qualità di Socio della B.C.C. di Roma e della Cramas sms chiede di estendere le proprie garanzie di ASSISTENZA BASE al programma sanitario "Cure Dentarie" della CASPIE che ha inizio alle ore 00.00 del 01/01/2023 e termine alle ore 24.00 del 31/12/2023, con tacito rinnovo alla fine di ogni anno successivo alla prima scadenza del 31/12/2023:

Disciplinare Assistenza "Cure Dentarie" – Socio della B.C.C. di Roma **(1) OPZIONE** **(2) OPZIONE**	CONTRIBUTO ASSOCIATIVO ANNUO PER **OPZIONE (1): EURO 300,00 PRO-CAPITE** CONTRIBUTO ASSOCIATIVO ANNUO PER **OPZIONE (2): EURO 380,00 PRO-CAPITE**

al fine di fruirne con i familiari con lui di seguito elencati:

	Cognome e Nome	Rapporto di parentela con il richiedente	Data di nascita	Luogo di nascita	Sesso (1)	Familiare fisc. a carico (2)	Indirizzo completo					Codice fiscale
							Via / Piazza	n.	Cap	Città	PR	
1		TITOLARE	__/__/____			/						
2			__/__/____									
3			__/__/____									
4			__/__/____									
5			__/__/____									

Dichiara espressamente che i dati sopra indicati, con riferimento alla posizione di carico fiscale ed allo stato di convivenza, risultano corrispondenti alla realtà e che i familiari di cui sopra sono compresi per intero (come da stato di famiglia). Pertanto si impegna a corrispondere l'importo relativo ai contributi assistenziali a carico dello scrivente per l'assistenza sanitaria erogata dalla CASPIE rilasciando BCC di Roma, che anticipa annualmente al Fondo Mutuasalus/Cramas i predetti contributi, apposita autorizzazione di addebito del proprio conto corrente. Detto importo dovrà essere riconosciuto dal Fondo Mutuasalus/Cramas, a nome del sottoscritto, alla CASPIE, stessa secondo le modalità da questa comunicate.

Dichiara altresì di ben conoscere la normativa sottoscritta tra la CASPIE e il Fondo Mutuasalus - Sezione Cramas e di accettarla in ogni sua parte senza alcuna riserva od eccezione, con particolare riguardo a quanto contenuto nell' art. 4 del Disciplinare relativamente ai termini di fruizione delle prestazioni.

Il/i sottoscritto/i dichiara/ano di aver letto l'informativa dietro riportata e di rilasciare il consenso al trattamento da parte della CASPIE dei propri dati personali e sensibili per le finalità di assistenza sanitaria integrativa e con le modalità indicate nella stessa informativa.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il/i sottoscritto/i esprime/ono il consenso anche nei confronti degli specifici soggetti di cui all'elenco richiamato nell'informativa (specialisti medici, compagnie di assicurazioni e loro società di servizi, nonché eventualmente, in casi particolari, società di intermediazione assicurativa, consulenti legali o fiscali), per il trattamento dei dati personali e sensibili strettamente necessari allo svolgimento da parte della CASPIE delle attività di gestione delle pratiche di rimborso delle spese sanitarie.

Data……………………….. Firma del Titolare……………………………………………………e dei familiari maggiorenni ………………………………………………. / ………………………………………………/
…………………………………………………………… / …………………………………………………………… / …………………………………………………………… / ……………………………………………………………

(1) Indicare "M" o "F" a seconda del sesso.
(2) Indicare "SI" o "NO" a seconda che il familiare risulti o meno fiscalmente a carico.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FONDO MUTUASALUS S.M.S.

(Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE nr. 679/2016)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE nr. 679/2016 (Regolamento Generale per la Protezione dei Dati o "GDPR"), il socio e i suoi familiari che entrano in contatto con Fondo Mutuasalus *Società di Mutuo Soccorso* con sede in Roma (RM) in via Castelfidardo n. 50 (di seguito "Fondo Mutuasalus") comunicando o conferendo i propri dati personali devono essere informati riguardo al possesso e al trattamento dei loro dati personali da parte della stessa, in qualità di Titolare del trattamento.

1 – Fonte dei dati personali:
I dati personali dei soci e dei rispettivi familiari sono raccolti da Fondo Mutuasalus direttamente tramite il socio aderente al momento della compilazione della domanda di ammissione, delle dichiarazioni sullo stato di salute e dell'eventuale ulteriore documentazione richiesta (sanitaria e non) in relazione ai servizi ed alle prestazioni richieste.
I dati di altri soggetti che entrano in contatto con Fondo Mutuasalus sono comunicati e/o conferiti dagli stessi su base volontaria.

2 – Finalità del trattamento:
Fondo Mutuasalus informa che il trattamento dei dati personali sarà effettuato con le seguenti finalità:
1. garantire l'esecuzione dei rapporti associativi e, in particolare, l'adempimento di tutti i servizi e delle prestazioni assistenziali previste da Fondo Mutuasalus (es. gestione e liquidazione rimborsi sanitari), rese anche attraverso terzi (es. Consorzio Comipa a cui Fondo Mutuasalus aderisce, Casse Aziendali e Compagnie di assicurazione);
2. adempiere obblighi di legge, regolamentari o previsti dalla normativa comunitaria, ivi incluse disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge e/o da Organi di Vigilanza e Controllo;
3. adempiere ed eseguire i rapporti precontrattuali e contrattuali, ad esempio con i fornitori di beni e servizi ed i partner istituzionali e commerciali (anche in relazione allo svolgimento delle attività volte all'adempimento dei servizi ed all'erogazione delle prestazioni in favore dei soci/aderenti e dei familiari);
4. adempiere attività amministrative, gestionali e contabili;
5. promuovere e sviluppare le attività proprie della Mutua anche attraverso pratiche di contatto diretto con gli associati e loro familiari (via telefono, posta cartacea o elettronica o mezzi analoghi), rilevazione del grado di soddisfazione dei soci.

3 - Base giuridica del trattamento e conferimento dei dati. Revoca del consenso al trattamento:
Per le finalità sopra descritte, la base giuridica che legittima il trattamento è il consenso dell'interessato ai sensi dell'art. 6, co. 1, lett. "a" del GDPR, documentato in forma scritta.
Per alcune tipologie di trattamento, la base giuridica che rende legittimo il trattamento può essere costituita dalla necessità di adempiere ed eseguire un contratto di cui l'interessato è parte, ovvero delle misure precontrattuali adottate su richiesta dell'interessato (art. 6, co. 1, lett. "b" GDPR), ovvero ancora dall'adempimento di obblighi legali ai quali è soggetto il Titolare del trattamento (art. 6, co. 1, lett. "c" GDPR).
Il conferimento dei dati, quando essi vengano acquisiti in base ad un obbligo di legge ovvero in quanto strettamente funzionali all'esecuzione del rapporto contrattuale o associativo, è necessario e un eventuale rifiuto di fornirli comporta l'impossibilità di svolgere le attività richieste per la conclusione e per l'esecuzione del contratto, dei servizi e delle prestazioni assistenziali fornite da Fondo Mutuasalus, anche attraverso terzi e, dunque, l'impossibilità di iscriversi alla Mutua.
Di conseguenza, il socio/aderente, con la firma apposta nel modulo d'iscrizione esprime il suo consenso al trattamento dei dati per le finalità sopraindicate.
Revoca del consenso al trattamento
L'interessato ha il diritto di revocare il consenso al trattamento dei dati, qualora la base giuridica del trattamento sia costituita esclusivamente dal consenso dell'interessato (ad esempio per le finalità di promozione e sviluppo della Mutua (cfr. paragrafo 2, n. 5).
Tale diritto non sussiste qualora il trattamento avvenga in esecuzione di obblighi di legge o per l'esecuzione di obblighi pre-contrattuali, contrattuali o dei rapporti volti alla fornitura di servizi o di prestazioni di assistenza stipulati dall'interessato (paragrafo 2, nn. 1-4).
In ogni caso, l'eventuale revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

4 – Categorie dei dati trattati:
Le categorie di dati trattati sono costituite dai dati comuni, identificativi, particolari (ed in particolare dai dati anagrafici e relativi allo stato di salute ovvero alla situazione reddituale o lavorativa) contenuti nella modulistica associativa e nelle comunicazioni inviate dagli interessati nel corso dei relativi rapporti e per la loro esecuzione, ovvero per la fruizione dei relativi servizi e prestazioni, anche assistenziali.

5 – Modalità del trattamento:
I dati verranno trattati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie, per scopi determinati, espliciti e legittimi, saranno pertinenti, aggiornati e non eccedenti rispetto alle finalità sopra elencate per le quali sono raccolti e potranno essere utilizzati in ulteriori operazioni di trattamento in termini compatibili con tali scopi. I trattamenti avverranno manualmente e con l'ausilio di strumenti elettronici ed automatizzati.

6 – Categorie di destinatari ai quali i dati personali potranno essere comunicati:
I dati personali. potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti, che li tratteranno in qualità di autonomi Titolari del trattamento, ovvero di Responsabili o incaricati dei trattamenti di loro competenza nominati da Fondo Mutuasalus:
– fornitori dei servizi assistenziali, previdenziali e assicurativi scelti da Fondo Mutuasalus (ad esempio compagnie di assicurazione, società di gestione, broker assicurativi, istituti di cura) i quali, in tal caso, si occuperanno del relativo trattamento, e non saranno soggetti a diffusione;

- soggetti specificamente incaricati quali consulenti, dipendenti e altri collaboratori a ciò abilitati per i trattamenti necessari o connessi allo svolgimento delle attività contrattuali e comunque connesse ai servizi ed alle prestazioni rese da Fondo Mutuasalus, anche attraverso terzi;
- soggetti terzi che svolgono o forniscono specifici servizi strettamente funzionali all'esecuzione del rapporto contrattuale, associativo o dei servizi e prestazioni rese da Fondo Mutuasalus (anche mediante trattamenti continuativi), quali società di servizi informatici e cloud computing; banche e società che svolgono servizi di pagamento; assicurazioni; agenti; studi professionali che prestino servizi di assistenza, consulenza fiscale, legale o amministrativa; periti medico-legali e/o assicurativi; società di recupero crediti ed i legali incaricati di seguire le procedure di recupero crediti o di affari contenziosi; società di stampa ed imbustamento della corrispondenza; eventuali revisori contabili;
- organi ispettivi preposti a verifiche e controlli inerenti la regolarità degli adempimenti di legge, ai quali i dati potranno essere comunicati a seguito di ispezioni, verifiche e controlli.

I dati non sono oggetto di diffusione o trasferimento verso Paesi terzi o organizzazioni internazionali.

7 – Tempi di conservazione:

I dati personali, anche sensibili o giudiziari, saranno conservati per nr. 10 (dieci) anni, dalla cessazione del rapporto associativo/contrattuale con Fondo Mutuasalus da parte del Socio/Aderente o del fornitore/professionista.
In ogni caso, è fatta salva la possibilità di una loro ulteriore conservazione in adempimento a eventuali obblighi di legge o per la tutela di diritti in sede giudiziaria.
I dati personali potranno essere cancellati anche prima di tale periodo qualora non siano più necessari per adempimenti contrattuali, amministrativi, fiscali, contabili o di legge.

8 – Esistenza di un processo decisionale automatizzato:

Non è presente un processo decisionale automatizzato.

9 – Diritti dell'interessato

L'interessato (socio/aderente o familiare, fornitore) potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti a lui riservati ed in particolare i seguenti:

- il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali (art. 15 GDPR);
- il diritto di rettifica e integrazione dei dati personali (art. 16 GDPR);
- il diritto di cancellazione dei dati personali (diritto all'"oblio"), nei casi previsti dall'art. 17 GDPR;
- il diritto di chiedere la limitazione del trattamento dei dati personali, nei casi e con le modalità previste dall'art. 18 GDPR;
- il diritto alla portabilità dei dati, secondo quanto previsto dall'art. 20 GDPR;
- il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali nei casi previsti dalla legge;
- il diritto di revocare il consenso al trattamento (cfr. paragrafo 3);
- il diritto di proporre reclamo ad un Autorità di controllo e segnatamente al Garante per la Protezione dei dati personali.

L'esercizio di tutti i diritti spettanti all'interessato può essere esercitato scrivendo all'indirizzo di posta elettronica del Responsabile per la protezione dei dati dpo@comipaonline.it o scrivendo al Titolare del trattamento ai seguenti recapiti: Fondo Mutuasalus Società di Mutuo Soccorso – Via Castelfidardo n. 50 – 00185 Roma (RM).
Su richiesta dell'interessato il titolare del trattamento fornisce una copia dei dati personali oggetto di trattamento. In caso di ulteriori copie richieste dall'interessato, il titolare del trattamento può addebitare un contributo spese ragionevole basato sui costi amministrativi. Se l'interessato presenta la richiesta mediante mezzi elettronici, e salvo indicazione diversa dell'interessato, le informazioni sono fornite in un formato elettronico di uso comune.

10 – Titolare, Responsabile del trattamento e DPO (Data protection officer)

Il titolare del trattamento è: Fondo Mutuasalus Società di Mutuo Soccorso – Via Castelfidardo n. 50 – 00185 Roma (RM).
Dati contatti del Titolare del trattamento: fondo.mutuasalus@aruba.it.
Dati di contatto del Responsabile per la protezione dei dati ("DPO"):dpo@comipaonline.it

Roma, 30/12/2022

F.to il Presidente
dott. Sandro TURINA

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CASPIE

La CASPIE, con sede in Roma, Via Giuseppe Mercalli 80, Titolare del Trattamento dei Dati Personali, La informa, come previsto dal regolamento (UE) 2016/679 (di seguito il DGPR), che i suoi dati personali saranno trattati con le modalità e per le finalità di seguito indicate. A tal fine, di seguito forniamo una precisa informativa, unitamente al modulo di adesione alla CASPIE, contenente anche il riquadro per la presa visione, che Le chiediamo di compilare, di sottoscrivere, di far leggere e sottoscrivere dai suoi familiari maggiorenni (intendendo tutti i nominativi degli assistiti) ai quali i dati eventualmente si riferiscono.

La invitiamo inoltre a trattenere copia del modulo che, debitamente compilato anche dai propri familiari maggiorenni (quando necessario), verrà restituito alla CASPIE.

I dati personali in possesso della CASPIE sono:

- forniti direttamente dall'assistito (come nel caso dei dati di tipo sanitario),
- oppure sono raccolti per il tramite dell'azienda da cui l'interessato dipende, al momento dell'avvio del rapporto di lavoro; successivamente nel corso del prosieguo del rapporto di lavoro quando si verificano variazioni definitive o provvisorie dei dati stessi, quando la stessa azienda è parte attiva in alcune fasi della procedura di rimborso.

Le informazioni raccolte riguardano: i dati anagrafici, la qualifica aziendale se comunicata, le generalità dei familiari e/o componenti il nucleo assistito, le certificazioni mediche soggette a rimborsi.

Per l'adempimento degli specifici obblighi assistenziali assunti, la CASPIE viene necessariamente a conoscenza di tali dati, personali e sanitari, senza dei quali non sarebbe possibile il completo rimborso delle spese mediche sostenute ed una corretta gestione delle relative pratiche.
Può accadere inoltre che la CASPIE, sempre nel trattamento dei documenti e dati sanitari indispensabili per l'espletamento delle pratiche di rimborso (ad esempio, certificati di gravidanza e maternità; certificati di invalidità e appartenenza a categorie protette), possa venire occasionalmente in possesso anche di altri dati che, per la loro natura, il DGPR definisce "particolari" (in quanto da questi dati possono eventualmente desumersi l'origine razziale ed etnica dell'interessato, le sue convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni di carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché aspetti relativi alla vita sessuale).
Per il trattamento dei Suoi dati sanitari e di eventuali altri dati di natura "particolare", ove strettamente necessari per l'erogazione di prestazioni e servizi della CASPIE, il DGPR richiede Le sia data la presente specifica informativa, per l'avvenuta presa visione della quale, La preghiamo di apporre la Sua sottoscrizione nell'allegato modulo.

I dati sono trattati, mediante l'impiego di idonee misure di sicurezza e riservatezza, nell'ambito della normale attività di assistenza sanitaria integrativa della CASPIE, attraverso l'utilizzo di strumenti anche informatici e telematici e con modalità strettamente correlate, in particolare, al perseguimento delle finalità di:

- gestione delle pratiche di rimborso delle spese sanitarie sostenute,
- erogazione del servizio di consultazione dei dati sanitari, eventualmente attivato dall'assistito,
- fornitura degli altri servizi di urgenze e prenotazioni di prestazioni sanitarie, consulenza sanitaria, assistenza domiciliare, ecc.,
- adempimento di obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalle normative comunitarie, nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo.

Salva diversa indicazione dell'interessato, alcuni dati, non sensibili, possono essere utilizzati dalla CASPIE per migliorare i rapporti con gli assistiti o per inviare comunicazioni ed informazioni relative alle proprie attività e prossime iniziative (ad esempio, pubblicazioni e riviste periodiche della Cassa).

Per lo svolgimento di diverse attività la CASPIE ha l'esigenza di comunicare alcuni dati degli assistiti anche a società o soggetti esterni di propria fiducia, che possono utilizzarli, in qualità di autonomi titolari o di responsabili del trattamento, per l'effettuazione di lavorazioni necessarie per l'erogazione delle prestazioni o dei servizi richiesti, o per svolgere attività di supporto al funzionamento ed all'organizzazione del lavoro d'ufficio e delle pratiche di rimborso in genere.
In particolare, i dati sanitari forniti dagli assistiti non sono divulgati a terzi e possono essere comunicati, per la gestione, l'omologazione e la liquidazione delle richieste di rimborso, soltanto a:

- specialisti medici o consulenti comunque esercenti le professioni sanitarie,
- compagnie di assicurazioni collegate alla CASPIE e loro società di servizi,
- in casi particolari, società di intermediazione assicurativa, consulenti legali e fiscali.

Alle società o compagnie convenzionate con la CASPIE per l'erogazione degli altri servizi di urgenze e prenotazioni di prestazioni sanitarie, consulenza sanitaria, assistenza domiciliare, ecc. sono comunicati solo i dati anagrafici necessari a comprovare l'adesione alla Cassa. L'elenco di tali specifici soggetti, società e professionisti è comunque disponibile dietro semplice richiesta al Responsabile della Protezione dei Dati, Data Protection Officer – DPO di CASPIE scrivendo a dpo@caspie.eu.

In qualsiasi momento, l'assistito potrà verificare i dati che lo riguardano, ed eventualmente farli correggere, aggiornare o cancellare o rettificare o, se vi è interesse, ad integrare o limitare (ai sensi degli artt 15-20 del DGPR), scrivendo o contattando la CASPIE ai recapiti sopra indicati.
Per qualsiasi ulteriore informazione relativa al trattamento dei Suoi dati personali, può consultare il link "GDPR" nella pagina https://www.caspieonline.eu o scrivere all'avvocato Francesca Romana Grasso, quale DPO di CASPIE, presso la sede di Roma, ia Giuseppe Mercalli 80 o inviare una e-mail all'indirizzo di posta elettronica dpo@caspie.eu o a mezzo pec a francescaromanagrasso@ordineavvocatiroma.org.

Roma, 30/12/2022

F.to L'Amministratore Delegato
Walter MARTUCCI

Ai sensi e per gli effetti degli artt.1341 e 1342 cod. civ. il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere, approvare e accettare specificatamente le norme secondo le quali:

- Il Programma Sanitario ha durata annuale (con scadenza al 31 dicembre 2023, per l'anno con decorrenza 01/01/2023) e tacito rinnovo, tranne nel caso in cui le parti contraenti ***Caspie*** e ***Fondo*** recedano dalla Convenzione entro 60 gg. dalla scadenza di ciascun anno assistenziale. L'Assistito ha facoltà di revocare l'assistenza allo scadere di ogni periodo assistenziale (quindi entro il 31 dicembre del periodo assistenziale ai sensi dell'art. 7, lettera B del Disciplinare).
- Il Programma Sanitario decorre dalle ore 00:00 del 1 gennaio 2023 e scade alle ore 24:00 del 31 dicembre 2023, **purché il Socio chieda l'inserimento in garanzia entro e non oltre il 20.03.2023** e abbia effettuato il pagamento del contributo associativo annuo previsto; alla decorrenza sono applicati i termini di aspettativa di cui all'art. 3 del Disciplinare CASPIE – Anno 2023 (mod. SDI2023FMSBCCROMA).
- Il Programma Sanitario è riservato ai Soci della B.C.C. di ROMA e della CRAMAS ed ai componenti dei relativi nuclei familiari che non abbiano superato l'80° anno di età alla data di inserimento in garanzia.
- Per fruire dell'assistenza odontoiatrica è obbligatoria la preliminare adesione all'assistenza base di cui al Disciplinare CASPIE – Anno 2023 (mod. SDI2023FMSBCCROMA).
- È richiesta l'obbligatorietà di iscrivere l'intero nucleo familiare (per nucleo familiare del Socio si intende quello costituito dal coniuge, purché non legalmente separato; convivente more uxorio e figli del socio o del convivente risultanti dal certificato di stato di famiglia; sono comunque compresi i figli non conviventi purché fiscalmente a carico). È richiesta l'esatta indicazione della situazione fiscale dei familiari al momento dell'adesione: l'errata indicazione della situazione fiscale può essere motivo di mancata liquidazione da parte della CASPIE.
- Il Programma Sanitario prevede due opzioni ciascuna delle quali garantisce cure dentarie ben definite, riportate nell'art. 4 del Disciplinare CASPIE "*Cure Dentarie*" – Anno 2023 (mod. SDI2023 FMSBCCROMA – OPZIONE CURE DENTARIE).
- Le prestazioni garantite dal Programma Sanitario vengono erogate esclusivamente in convenzione diretta con la CASPIE per il tramite delle Strutture Odontoiatriche appartenenti al suo Network.
- Il Programma Sanitario prevede la soluzione delle controversie di natura medica sulla indennizzabilità del sinistro attraverso arbitrato irrituale.
- Il Programma Sanitario è garantito da Convenzione stipulata con CASPIE che è l'unico soggetto obbligato alle prestazioni di cui al Disciplinare; pertanto, in caso di controversie, il Fondo, tramite la propria Sezione CRAMAS, metterà a disposizione dell'Assistito la Convenzione predetta affinché possa far valere i suoi diritti.

_____, lì _____/_____/_____ _____

Firma dell'Assistito (leggibile)

Il/La sottoscritto/a autorizza l'addebito del contributo associativo annuo sul proprio conto corrente n° _____ intrattenuto presso l'Agenzia n° _____ della Banca di Credito Cooperativo di Roma.
L'addebito pari ad €uro _____,_____. sarà:

□ ripartito in n. 4 ratei trimestrali anticipati grazie all'agevolazione concessa dalla BCC di ROMA; tali ratei debbono avere una valuta comunque non superiore alla data del 31/12 dell'anno di copertura;
□ in un'unica soluzione entro l'anno di copertura.

Il contributo associativo annuo è differenziato in base al numero dei componenti del nucleo familiare del Socio secondo quanto stabilito e riportato nel Disciplinare CASPIE consegnato al Socio all'atto della richiesta di adesione.
Nel caso in cui la BCC di ROMA non concedesse all'assistito l'agevolazione per il pagamento rateizzato del contributo associativo richiesto, l'addebito sarà effettuato in un'unica soluzione entro il 31/03 dell'anno di copertura.
In caso di mancato pagamento del contributo associativo da parte dell'iscritto, l'assistenza di cui al Programma Sanitario garantito da CASPIE non sarà erogata a norma dell'art. 8 dello statuto sociale del Fondo Mutuasalus s.m.s.

_____, lì _____/_____/_____ _____

Firma dell'Assistito (leggibile)