**Scheda di Adesione a Hygeia – Società di Mutuo Soccorso**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sesso F M \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il (gg/mm/aaaa).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_\_\_\_ stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_cap \_\_\_\_\_\_telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolare della Pensione INPS cat. n. \_\_\_\_Sede di\_\_\_\_ Iscritto al Sindacato Confesercenti Fipac

**CHIEDE**

di essere iscritto alla Hygeia Mutua Sanitaria – Società di mutuo soccorso, quale socio ordinario, e, avvalendosi di quanto disposto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARA**

1. di conoscere ed accettare lo Statuto di Hygeia e il Regolamento applicativo, assumendo, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti. A tal fine, si impegna a versare i contributi associativi determinati in relazione ai servizi richiesti, tramite bonifico bancario ovvero tramite le altre modalità previste sul portale web www.hygeia.it;
2. di essere consapevole che l'impegno assunto ha validità annuale, e che non si intende tacitamente rinnovato di anno in anno.
3. di aver letto, l’informativa sul "trattamento" dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del del Regolamento UE n. 2016/679 e del d.lgs. n. 101 del 2018.

**Manifestazione del consenso (art. 7 Regolamento UE nr. 2016/679)**

Il sottoscritto:

acconsente al “trattamento” dei propri dati, anche di quelli particolari, per tutte le finalità previste dallo Statuto di Hygeia e per ogni ulteriore attività conseguente svolta dalla Mutua, ivi inclusa la comunicazione degli stessi a soggetti terzi, quali le compagnie di Assicurazione, di cui la Mutua si avvale per il raggiungimento delle finalità di cui all’oggetto sociale.

 ACCONSENTE  NON ACCONSENTE al trattamento dei propri dati per iniziative promozionali anche relative ai servizi offerti anche tramite società di servizi, collegate a Hygeia.

Data

Firma