



## ESTRATTO DAL REGOLAMENTO

Il Regolamento completo è consultabile sul sito [www.mutuaulisse.it](http://www.mutuaulisse.it)

### Art. 2 – Ammissione dei soci

Possono essere soci tutte le persone fisiche che, condividendo le finalità e i valori dell'Ente, ne facciano richiesta e siano cittadini della Repubblica Italiana o cittadini stranieri residenti in Italia, nonché i fondi sanitari integrativi, le persone giuridiche e gli enti mutualistici.

I familiari del caponucleo (titolare) richiedente, acquisiscono tutti la qualifica di soci. Per i minori di età i rapporti con la Mutua saranno tenuti da chi esercita la patria potestà o la tutela. Ai fini delle assistenze sanitarie il nucleo familiare si intende composto:

dal caponucleo, che richiede l'iscrizione alla Mutua per sé stesso ed eventualmente per i propri familiari, dal coniuge non legalmente separato o, in alternativa, dal convivente more uxorio, tale indipendentemente dal genere, e dai figli conviventi. Sono comunque compresi i figli non conviventi purché studenti ed i figli non conviventi per i quali il capo nucleo sia obbligato al mantenimento economico a seguito di sentenza di divorzio o separazione ovvero altro provvedimento dell'autorità giudiziaria. Sono, altresì, equiparabili ai figli, ai fini del godimento delle prestazioni sanitarie scelte dal titolare, i figli del coniuge o del convivente.

A comprova del proprio nucleo familiare l'iscritto dovrà produrre, certificato di stato di famiglia o di residenza, ovvero autocertificazione ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000, della condizione di famiglia legittima o di fatto.

### Art. 4.1 – Modalità di adesione

#### 4.1 Adesione del socio Ordinario.

L'adesione a socio ordinario è deliberata dal Consiglio di Amministrazione, ed è condizionata dall'invio del Modulo per la richiesta di adesione, e dal versamento dei contributi associativi come stabiliti dal Consiglio di Amministrazione e con le modalità definite nel presente Regolamento.

Il Consiglio di Amministrazione deve entro 60 giorni motivare la deliberazione di rigetto della domanda di ammissione e comunicarla agli interessati.

Qualora la domanda di ammissione non venga accolta, chi l'ha proposta può entro 60 giorni dalla comunicazione del diniego, chiedere che sull'istanza si pronunci l'Assemblea dei soci la quale delibera sulle domande non accolte, se non appositamente convocata, in occasione della sua prossima successiva convocazione. La mancata accettazione della richiesta di adesione, comporta la restituzione a mezzo bonifico bancario, degli importi dei contributi eventualmente versati.

**4.5** Mutua Ulisse valuterà solo ed esclusivamente quelle domande di adesione pervenute alla Mutua che siano complete di tutti i dati richiesti, e per le quali risulti sia andato a buon fine il pagamento della quota di iscrizione e dei contributi aggiuntivi assistenziali (ove previsti) **che dovrà risultare accreditato a Mutua Ulisse con valuta contabile entro la data dell'ultimo giorno previsto per i relativi periodi di adesione.**

### Art. 5 – Decorrenza dell'iscrizione - Iscrizione nel Libro dei soci -

- **5.1 – decorrenza e scadenza dell'iscrizione e dei piani sanitari.** L'iscrizione alla Mutua e i piani sanitari organizzati dalla Mutua, hanno sempre durata annuale con decorrenza dal giorno 1 gennaio e scadenza al 31 dicembre dello stesso anno.
- **5.2 – Decorrenza della prima iscrizione.** Sempreché la domanda non sia stata rigettata dal Consiglio di Amministrazione, la data della prima richiesta di adesione alla Mutua decorre dal primo giorno del mese successivo a quello nel quale è stato pagato il primo contributo associativo e sanitario; da tale data si presume di diritto la conoscenza da parte del nuovo socio delle norme dello Statuto e del Regolamento applicativo, compresi i relativi allegati. Il Consiglio di Amministrazione, una volta accettata la domanda di ammissione, provvederà ad iscrivere il nominativo del nuovo Socio, all'interno del relativo Libro dei Soci, in base alla corrispondente tipologia indicata al precedente Art 2.
- **5.3 – Tacito rinnovo dell'iscrizione alla Mutua e ai Piani sanitari.** L'adesione del Socio alla Mutua e ai Piani sanitari richiesti si intendono sempre tacitamente rinnovati di anno in anno in mancanza di disdetta (recesso) da far pervenire a Mutua Ulisse in forma scritta mediante raccomandata A/R 60 giorni prima dalla scadenza dell'annualità, come disciplinato nel precedente art. 5.1.

### Art. 6 – Conoscenza dello Statuto e del Regolamento applicativo

Il Socio deve attenersi scrupolosamente a tutte le norme e prescrizioni contenute nello Statuto sociale e nel Regolamento Applicativo.

All'atto della domanda di ammissione, l'aspirante Socio dichiara di impegnarsi a prendere conoscenza ed a rispettare le norme contenute nello Statuto sociale, nel Regolamento Applicativo vigente (nonché a tutte le delibere regolarmente assunte dagli organi statutari ed alle comunicazioni dirette ai Soci) e nei Nomenclatori dei Piani Sanitari da lui prescelti e sottoscritti in fase di domanda di ammissione.

La Mutua garantisce la messa a disposizione di tutta la documentazione sociale

in favore dell'Associato, mediante l'apposito sito internet della Mutua – [www.mutuaulisse.it](http://www.mutuaulisse.it); si impegna inoltre ad inviare all'Associato (o a pubblicare sul sito internet) avvisi e comunicazioni inerenti modifiche dell'organizzazione sociale, messa a disposizione di nuovi servizi e, più in generale, ogni informazione utile e significativa riguardante la Mutua medesima.

Le comunicazioni saranno inviate prevalentemente all'indirizzo e-mail o, su esplicita richiesta del Socio, all'indirizzo di residenza/domicilio, indicati dall'Associato nell'apposita Domanda di Adesione (v. Art. 4.1). Sarà pertanto cura dell'Associato comunicare tempestivamente a Mutua Ulisse eventuali variazioni della residenza, domicilio o e-mail.

### Art. 14 – Decorrenza e durata del diritto alle prestazioni assistenziali previste dai Programmi Sanitari.

#### 14.1 OMISSIS

14.2 Le Prestazioni Sanitarie prescelte all'atto dell'Adesione dai Soci (in forma Singola o per gli altri soci facenti parte del nucleo familiare dichiarato nel Modulo di adesione), si intenderanno in decorrenza dalle ore 00,00 del primo giorno del mese successivo a quello della valida iscrizione (come indicato al precedente art. 2), purché il relativo pagamento del contributo sanitario dovuto, pervenga a Mutua Ulisse con valuta contabile, entro l'ultimo giorno del mese di pagamento.

### Art. 15 – Esclusione del diritto alle prestazioni.

Sono escluse dal diritto alle prestazioni, Le spese relative a ricoveri / interventi / prestazioni che siano la conseguenza di situazioni patologiche manifestatesi e diagnosticate precedentemente alla data di adesione da parte di ciascun Socio (Singolo o facente parte di nucleo familiare) a Mutua Ulisse -

Tuttavia, per la prima iscrizione e adesione a Mutua Ulisse, qualora l'Aderente (e ciascun familiare) esibisse la prova di una precedente assistenza sanitaria integrativa con identiche assistenze, prestata da altra società di mutuo soccorso oppure di essere stato titolare di copertura sanitaria derivante da polizza assicurativa sanitaria anche collettiva (con identiche prestazioni e garanzie dei piani assistenziali di Mutua Ulisse), scadute da non oltre 60 giorni rispetto alla data del pagamento del primo contributo di iscrizione (come specificato al precedente punto 14.2); il piano sanitario prescelto ("Tutela Salute Base" oppure "Tutela Salute Base con Tutela Salute Più") si intenderà efficace senza soluzione di continuità delle prestazioni, con la precedente assistenza sanitaria (prestata da altra Mutua soccorso o derivante da polizza sanitaria) sin dalle ore 00,00 della data di scadenza della medesima.

L'esclusione delle patologie pregresse sarà pertanto operante se la patologia risulti preesistente alla data di effetto della prima copertura assistenziale avuta con altri enti/assicurazioni come comprovata e mantenuta ininterrotta sino alla data di adesione a Mutua Ulisse.

**Art.17.1** - Per pagamento di qualunque contributo dovuto alla Mutua, si intende il giorno/mese/anno in cui le somme versate (con il bonifico bancario) siano nella piena disponibilità di Mutua Ulisse. Farà pertanto fede e sarà ritenuta valida soltanto la data di valuta di accredito che la banca di Mutua Ulisse assegna a ciascun pagamento ricevuto, e poi successivamente comunicato, attraverso i documenti contabili forniti a Mutua Ulisse.

### Art. 19 – Recesso dalla qualifica di Socio

Il Socio può esercitare il diritto di recesso da Mutua Ulisse, inviando la richiesta alla Mutua, entro 60 giorni dalla scadenza dell'annualità di iscrizione, da formalizzarsi pena la sua inefficacia e/o invalidità ad ogni e qualsivoglia effetto, a mezzo raccomandata A/R inviata alla sede legale di Mutua Ulisse.

Il Socio receduto non ha diritto alla restituzione di alcuna quota del fondo sociale, né di alcuna somma precedentemente versata.

### Art. 20 – Recesso dai Programmi Sanitari

Il Socio ha altresì il diritto di recesso da ogni singolo Programma Sanitario prescelto, da esercitarsi a mezzo raccomandata A/R inviata alla sede legale della Società di Mutuo Soccorso Ulisse entro 60 giorni dalla scadenza dell'annualità di iscrizione o di successivo rinnovo.

Il Socio receduto non ha diritto alla restituzione di alcuna quota del fondo sociale, né di alcuna somma precedentemente versata.

**Si rammenta che in base al regolamento di Mutua Ulisse, non saranno in ogni caso ammesse le domande di ammissione che siano:**

- **prive di Autorizzazione al Trattamento dei Dati, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 n. 13**
- **prive di sottoscrizione dell'Associando;**
- **prive dei dati identificativi corretti dell'Associando o dei suoi familiari, se inseriti nell'adesione.**



## SCEGLI I TUOI PIANI SANITARI

### AVVERTENZA

La prima scelta che l'intero nucleo familiare dovrà compiere, è quella di aderire alla **medesima** opzione tra i Piani Sanitari Principali (Piano Tutela Salute base, o Piano Sanitario Tutela Salute Base con Tutela Salute Più). Successivamente ciascun familiare avrà la possibilità di aderire singolarmente ad uno o più dei Piani Aggiuntivi.

## I) SCEGLI IL PIANO SANITARIO PRINCIPALE SOLO PER TE O ANCHE PER IL TUO NUCLEO SE INSERITO

### PIANO SANITARIO PRINCIPALE

**A) Piano Sanitario Tutela Salute Base: (obbligatorio)**

**B) Piano Sanitario Tutela Salute Più: (insieme con Tutela Salute Base)**

### TABELLA CONTRIBUTI SEMESTRALI dei Piani sanitari A e B

Età	Piano A -Tutela Salute Base	Piano B -Tutela Salute Base + Tutela Salute Più
FINO A 20 ANNI	<del>€ 150,00</del> € 90,00	(€ 150 + € 420) <del>€ 570,00</del> € 342,00
DA 21 A 35 ANNI	<del>€ 180,00</del> € 108,00	(€ 180 + € 502) <del>€ 682,00</del> € 409,20
DA 36 A 45 ANNI	<del>€ 215,00</del> € 129,00	(€ 215 + € 617) <del>€ 832,00</del> € 499,20
DA 46 A 55 ANNI	<del>€ 419,00</del> € 251,40	(€ 419 + € 951) <del>€ 1.380,00</del> € 822,00
DA 56 A 70 ANNI	<del>€ 580,00</del> € 348,00	(€ 580 + € 1.070) <del>€ 1.650,00</del> € 990,00
DA 71 A 80 ANNI	<del>€ 904,00</del> € 542,40	(€ 904 + € 1.310) <del>€ 2.214,00</del> € 1.328,40
DA 81 ANNI IN POI	<del>€ 904,00</del> € 542,40	(€ 904 + € 2.034) <del>€ 2.938,00</del> € 1.762,80

L'età è riferita all'età compiuta da ogni persona al 31/12/2020

### TABELLA SCONTI PER NUCLEO FAMILIARE INCLUSO IL CAPONUCLEO, VALEVOLE SOLTANTO PER I PIANI SANITARI "A" E "B"

<b>2 PERSONE</b> (-) 5% del totale	<b>3 PERSONE</b> (-) 10% del totale	<b>4 PERSONE</b> (-) 20% del totale	<b>5 o più PERSONE</b> (-) 25% del totale
---------------------------------------	--	--	--

#### Calcolo dei contributi relativi ai Piani Sanitari Principali:

Fai la Somma dei contributi riferiti a ciascun componente del nucleo familiare (se inseriti) = (1) € \_\_\_\_\_

Sottrai il Tuo sconto in base al numero dei familiari (inseriti in garanzia) = (2) € \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**(I) Totale Contributo dei Piani Sanitari Principali** = (1-2) € \_\_\_\_\_

**II) SCEGLI ORA SINGOLARMENTE, I PIANI SANITARI AGGIUNTIVI PER ESTENDERE LA COPERTURA PER TE STESSO O ANCHE PER OGNUNO DEI COMPONENTI IL TUO NUCLEO FAMILIARE**  
(non è obbligatorio scegliere i Piani aggiuntivi per tutti i componenti del nucleo familiare)

PIANI SANITARI	RICHIEDENTE	CONIUGE	Familiare 1	Familiare 2	Familiare 3	Familiare 4	Familiare 5
<b>EXTENSION</b> 1) Estensione Specialistica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>DENTAL</b> 2) Estensione Odontoiatra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>PANDEMIC</b> 3) Estensione Pandemic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TABELLA CONTRIBUTI SEMESTRALI PIANI SANITARI AGGIUNTIVI**

Contributi in base alla fascia d'età	Piani Sanitari		
	EXTENSION	DENTAL	PANDEMIC*
FINO A 20 ANNI	+€190 + € 114	+€149 + € 89,4	+ € 62
DA 21 A 40 ANNI	+€190 + € 114	+€468 + € 280,8	+ € 62
DA 41 A 50 ANNI	+€190 + € 114	+€635 + € 381,0	+ € 62
DA 51 A 60 ANNI	+€326 + € 195,6	+€635 + € 381,0	+ € 62
DA 71 ANNI IN POI	+€326 + € 195,6	+€672 + € 403,2	+ € 62

\* Il contributo del solo piano Pandemic rimane invariato per la semestralità, data la natura indennitaria della copertura prevista dal piano. L'età è riferita all'età compiuta da ogni persona al 31/12/2020

**(II) Fai la Somma dei contributi dei Piani Sanitari Aggiuntivi scelti per te stesso e/o per ognuno dei Tuoi famigliari (se inseriti in garanzia)**

= € \_\_\_\_\_

**III) AGGIUNGI ORA IL CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE ANNUALE**

Tabella Contributo di iscrizione annuale (in base al nucleo familiare)

Numero persone nel nucleo familiare iscritto	Importo del contributo di iscrizione annuale
Una sola persona	€ 20,00
Due persone nel nucleo familiare	€ 32,00
Da tre persone e più nel nucleo familiare	€ 42,00

**TOTALE DA VERSARE (I + II + III)**

= € \_\_\_\_\_

## MODALITÀ DI VERSAMENTO

Verserò pertanto il totale complessivo sopra indicato (I+II+III) di € \_\_\_\_\_ che comprende la quota associativa obbligatoria come da tabella precedente (in assenza della quale l'iscrizione non sarà ritenuta valida), e la quota associativa sanitaria mia e di ognuno dei miei familiari (se indicati nell'autocertificazione), mediante bonifico bancario ai seguenti dati:

**Beneficiario:** Ulisse - società di mutuo soccorso – via Lusitania 4 - 00183 Roma

**Contributo da versare** € \_\_\_\_\_ Su BNL - Roma con IBAN: IT 85 A 01005 03200 0000 00013816.

**Causale:** Contributo associativo ULISSE - SMS 2021 – (inserisca) codice fiscale nome e cognome

Per la validità dell'iscrizione e per la decorrenza ed efficacia delle prestazioni sanitarie (art. 17.1) del Regolamento di Ulisse sms) farà fede la data di valuta al beneficiario (Ulisse sms) e non la data di disposizione del mio pagamento.

## MODALITÀ DI TRASMISSIONE

Il presente modulo con la copia del bonifico effettuato, dovranno essere inviati attraverso una delle seguenti modalità:

- Via posta ordinaria ad Ulisse Soc.di mutuo soccorso – 00183 Roma via Lusitania 4,
- Via mail a **info@mutuaulisse.it**
- Via fax al n. 06 92912008

**N.B.:** L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancanza delle firme previste comporta il rigetto della domanda presentata.

**Data compilazione:** \_\_\_\_\_ **Firma del Richiedente:** \_\_\_\_\_

### Consenso al trattamento dei dati personali – Regolamento UE 2016/679, art. 13

Preso atto della seguente informativa sui dati personali fornitami con il presente modulo ai sensi del Regolamento UE 2016/679, do il mio consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi i dati sulla salute per le finalità di cui alla informativa fornitami e di essere consapevole che il trattamento dei dati relativi allo stato di salute, dati sensibili, è necessario per dette finalità. Il consenso è pure esteso nei confronti del service amministrativo, delle banche e delle società che gestiscono servizi postali, per i soli dati di loro competenza.

**Nome e cognome del richiedente:** \_\_\_\_\_ **Firma del Richiedente:** \_\_\_\_\_

Inoltre, dichiaro di prestare il mio consenso a Mutua Ulisse, in qualità di titolare del trattamento per le seguenti finalità: invio di comunicazioni promozionali sui prodotti e servizi di Mutua Ulisse nonché ricerche di mercato, sondaggi ed elaborazione statistiche tramite strumenti di comunicazione tradizionale quali via posta cartacea o tramite telefonata da parte di un operatore, sa tramite strumenti di comunicazione automatizzati (quali email, messaggi SMS, etc.)

**Accenso**       **Non accenso**

I seguenti Interessati dichiarano di aver letto e compreso la seguente informativa fornita da Mutua Ulisse in qualità di titolare del trattamento, e acconsentono al trattamento dei loro dati personali, ivi compresi i dati sulla salute per le finalità di cui alla informativa fornitami e di essere consapevole che il trattamento dei dati relativi allo stato di salute è necessario per dette finalità.

**Nome e Cognome (in stampatello)**

**Firma**

Coniuge/  
convivente

1° figlio

2° figlio

3° figlio

4° figlio

5° figlio

# INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE 2016/679 n. 13)

Ulisse-società di mutuo soccorso, di seguito anche Mutua Ulisse, 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.

## 1. Oggetto del trattamento

I Suoi dati, personali (come nome, cognome, indirizzo, e-mail, telefono, riferimenti bancari ecc.) anche sensibili da Lei comunicati con la richiesta di adesione a socio o anche nel corso del rapporto associativo, sono trattati dal Titolare del trattamento. Il trattamento è finalizzato all'espletamento, da parte di Mutua Ulisse, delle finalità connesse con l'attività previdenziale e assistenziale, e previste ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

## 2. Finalità del trattamento – base giuridica e aspetti obbligatori o facoltativi.

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli iscritti alla Mutua sono effettuati:

1. senza il Suo consenso espresso (art. 6 lett. C-f- del GDPR) per:

- 1.1 adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità;
- 1.2 difendere o esercitare i diritti del Titolare (ad es.: il diritto di difesa in giudizio)

2. Soltanto con il Suo esplicito consenso (Artt. 7 e 9 del GDPR) per le seguenti finalità mutualistiche:

- 2.1 completare la richiesta di adesione a Mutua Ulisse;
- 2.2 attuare quanto previsto dalla forma assistenziale scelta dall'Assistito all'atto dell'adesione mediante l'erogazione di prestazioni sanitarie integrative rispetto al Servizio Sanitario Nazionale. Il trattamento dei dati concerne la lavorazione (da parte della Mutua o di società da Essa incaricata) delle richieste di rimborso, ivi compresi gli accertamenti amministrativi ed i controlli sanitari; nella liquidazione (da parte della Mutua o di società da Essa incaricata) delle pratiche sanitarie indirette e di quelle in convenzione diretta. Il conferimento dei dati personali per le finalità sopra elencate, è necessario per poter gestire ed attivare il rapporto associativo. Il rifiuto a fornire i propri dati personali o l'autorizzazione al loro trattamento (compreso dati sensibili) comporterà l'impossibilità per la Mutua a iscrivere l'associando, e se sarà già attiva l'iscrizione, Mutua Ulisse sospenderà l'efficacia del rapporto associativo.

## 3. Modalità del trattamento dei dati.

Il trattamento dei dati personali (strettamente correlato alle finalità sopra indicate) avviene mediante sia strumenti manuali che elettronici, e/o automatizzati con modalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati stessi. Il trattamento avviene con operazioni indicate art. 4 n. 2) del GDPR: raccolta, registrazione. Organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, raffronto, utilizzo, comunicazione, limitazione, cancellazione e distruzione dei dati

A tale scopo si precisa ulteriormente che il trattamento dei dati personali è effettuato in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, anche accidentale, dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito e non conforme alle finalità della raccolta. In particolare, nel trattamento dei dati, la Mutua, e così pure i responsabili a ciò preposti, si avvarranno di misure organizzative, fisiche e logiche idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza, con l'utilizzo di ogni più idonea misura atta a consentire e garantire la classificazione, la conservazione e la riservatezza dei dati stessi, quali controlli periodici, custodia in armadi chiusi, dispositivi antincendio e continuità elettrica, identificazione utente, controllo anti virus, backup periodici, etc. I dati personali relativi ai soci iscritti non sono soggetti a diffusione e potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori della Mutua, incaricati di svolgere specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità quali consulenti, dipendenti di società esterne riconducibili ad alcuno dei soggetti di cui al successivo punto 4.

## 4. Comunicazione dei dati.

Per la gestione dell'attività, Mutua Ulisse potrà comunicare alcuni dati degli assistiti anche a società o soggetti esterni di propria fiducia quali : - Compagnie di Assicurazioni, Riassicurazione e Broker Assicurativi, Service amministrativi, a Società incaricate della gestione dei servizi di Centrale operativa o di Contact Center (per la gestione dei rimborsi o delle richieste di accesso alle strutture convenzionate in regime di assistenza diretta), della gestione dei collegamenti informatici, delle attività di consulenza, nonché di

altre attività connesse a quelle indicate, della cui collaborazione la Mutua si avvale;

- Istituti bancari per bonifici connessi alla gestione dell'attività;
- Struttura medica alla quale Ella intende rivolgersi;
- Società che gestiscono servizi postali informatizzati;
- Consulenti medici, legali e tributari della Mutua.

Tali soggetti utilizzeranno i dati in qualità di autonomi "titolari" o di "responsabili" di specifici trattamenti in base ad accordi contrattuali con la Mutua, o con società di fiducia da Essa incaricata.

I dati personali degli iscritti non sono oggetto di diffusione a categorie di soggetti indeterminati.

## 5. Diritti dell'interessato.

Ai sensi degli artt. 13 comma 2, lettere (b) e (d); 15;18;19 e 21 del GDPR, informiamo che l'interessato:

- \* ha il diritto chiedere al Titolare: di accedere in ogni momento ai dati che Lo riguardano, di richiederne l'aggiornamento, l'integrazione, la rettifica o, nel caso i dati siano trattati in violazione di legge, la cancellazione; di opporsi al loro trattamento, e anche il diritto alla portabilità dei dati.
- \* Il Titolare si impegna a comunicare a ciascuno dei destinatari cui sono trasmessi i dati personali, le eventuali rettifiche, cancellazioni o limitazioni richieste dall'interessato, salvo che questo risulti impossibile o costituisca un lavoro sproporzionato;
- \* In qualsiasi momento potrà essere revocato il consenso prestato;
- \* ha il diritto di proporre reclamo al Garante della Privacy, se ritenga che i Suoi dati siano stati trattati illegittimamente, consultando il sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

Per esercitare i Suoi diritti Lei potrà inviare in qualsiasi momento

- una e-mail/Pec all'indirizzo [ulissesms@legalmail.it](mailto:ulissesms@legalmail.it)
- una raccomandata A/R a:  
Ulisse-sms via Lusitania, 4 - 00183 Roma

## 6. Conservazione dei dati

I dati personali comunicati, saranno conservati per il tempo necessario all'erogazione dei servizi previsti da Mutua Ulisse, a favore degli iscritti, salvo che non sia richiesta la revoca del consenso specifico da parte del socio.

## 7. Registrazione delle telefonate

La informiamo che le telefonate al Call center della Mutua (se esistente) o di società da Essa incaricata per la gestione dei servizi assistenziali, potranno essere registrate per motivi di sicurezza e per finalità di miglioramento del servizio di Customer Care.

Pertanto, la prosecuzione delle chiamate a seguito dell'ascolto da parte del chiamante dell'informativa concernente la suddetta possibilità sottintende il rilascio da parte di questi del consenso al trattamento dei dati personali e sensibili che verranno forniti all'operatore.

La registrazione delle telefonate avverrà a mezzo di un sistema automatizzato, che registrerà le chiamate in entrata. Le registrazioni saranno archiviate con accesso riservato ed in nessun modo disponibile a qualsiasi operatore non espressamente autorizzato.

Le registrazioni delle telefonate potranno essere ascoltate solo da personale espressamente autorizzato – dipendenti e/o collaboratori del Call center – i quali, in qualità di incaricati del trattamento dati, svolgono il servizio di assistenza tecnica e/o coordinamento dei servizi di Customer Care.

## 8. TITOLARE E RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è: Mutua Ulisse con sede in Roma, via Lusitania 4. L'elenco dei Responsabili del Trattamento, all'occorrenza, potrà essere richiesto direttamente alla Mutua.