MODULO DI ADESIONE
SEMESTRALITA' LUGLIO - DICEMBRE 2026
Al Consiglio di Amministrazione di Ulisse soc. di mutuo soccorso: via Lusitania 4 - 00183 Roma

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

IO SOTTOSCRITTO:

Nome: _____ Cognome: _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Sesso: ☐M ☐ F Nato il |_|_|_|_|_|_|_|_|

A _____ Professione: _____

Indirizzo di residenza _____ N. _____CAP _____

Comune di residenza _____Prov (_____) Nazione _____

Indirizzo e-mail: _____@ _____

Recapito telefonico: (fisso) _____(cellulare)_____

Coordinate Bancarie dell'aderente per eventuali rimborsi: codice IBAN (27 caratteri - rilevabili dall'estratto di conto corrente)

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

Dichiaro di:

- **aver preso visione dello Statuto e del Regolamento di Ulisse s.m.s.** (disponibile sul sito web www.mutuaulisse.it) e di accettarne integralmente le norme ivi descritte (conformi alla normativa che regola le società di mutuo soccorso), come pure ogni deliberazione legalmente assunta dal CdA di Mutua Ulisse, in particolare per quanto alla determinazione dei contributi associativi e sanitari annui.
- Aver consultato i Piani sanitari di Ulisse sms, che dichiaro di conoscere ed accettarne integralmente il contenuto, le prestazioni e le esclusioni/limitazioni.

E PERTANTO, CHIEDO

di essere iscritto a codesta Ulisse società di mutuo soccorso (di seguito Mutua Ulisse), in qualità di titolare del rapporto associativo.

CHIEDO altresì (eventuale)

l'iscrizione delle persone del mio nucleo familiare conviventi, se inseriti nella successiva autocertificazione da me compilata e prodotta (coniuge/convivente more uxorio e figli conviventi); i quali, ugualmente con la firma apposta sull'autocertificazione, chiedono di essere soci con gli stessi effetti e diritti, e delegano il titolare a tenere i rapporti con Mutua Ulisse, in particolare per quanto riguarda i versamenti dei contributi associativi annuali e l'accredito, sul mio c/c su indicato, dei rimborsi. Tutti i familiari descritti nell'autocertificazione dichiarano di conoscere lo Statuto e il Regolamento di Mutua Ulisse, come anche dichiarano di conoscere ed accettare i Piani sanitari di Mutua Ulisse, le prestazioni e le esclusioni/limitazioni.

MI IMPEGNO a versare la contribuzione risultante a mio carico e a carico dei miei familiari (se inseriti nell'autocertificazione) e la quota associativa annua nella misura indicata nelle successive tabelle "1" "2" "3", con le modalità stabilite dalla normativa della Mutua.

- Dichiaro, espressamente, che i miei dati sopra indicati, e quelli riferiti al carico fiscale del coniuge e dei figli e allo stato di convivenza, sono corrispondenti alla realtà, e che tutti i familiari per i quali ho richiesto l'iscrizione, fanno parte del mio stato di famiglia;
- Dichiaro di essere a conoscenza che i componenti del nucleo familiare da me iscritti, dovranno essere inseriti necessariamente alla medesima opzione sanitaria obbligatoria ("Tutela Salute Base" oppure: "Tutela Salute Base" insieme a "Tutela Salute Più"); mentre rimarrà facoltativa, da parte di ciascun componete del nucleo familiare, la possibilità di aderire singolarmente ad altri piani sanitari. Prendo atto che il relativo contributo associativo sanitario deve essere versato per ognuno dei componenti il nucleo stesso, calcolato in base alle tabelle sottostanti;
- Mi impegno a comunicare tempestivamente, ogni variazione che interessi il mio nucleo familiare (se inserito in garanzia).

Luogo: _____Data: _____Firma del titolare: _____

SOLO PER I NUOVI ISCRITTI

Come da regolamento di Mutua Ulisse, CHIEDO la continuità assistenziale con mia precedente copertura sanitaria della:

(nome Mutua o Compagnia di assicurazione): _____

(inizio copertura): _____ (scadenza copertura): _____

Prendo atto che la continuità assistenziale è riferita anche ai miei familiari inseriti nel presente Modulo (coniuge e figli) a condizione che gli stessi familiari risultino anche nella precedente mia copertura sanitaria, e che la continuità assistenziale si intende prestata per quei ricoveri conseguenti a Grandi interventi chirurgici o Gravi Eventi morbosi garantiti sia dalla mia precedente copertura che dal Piano assistenziale di Base di Mutua Ulisse.
(Nel caso di coperture sanitarie differenti tra i due coniugi, indicare anche Mutua o Compagnia del coniuge)

(mutua o compagnia): _____

(inizio copertura): _____ (scadenza copertura): _____

SINTESI DEI PIANI SANITARI

Le prestazioni previste dai nostri Piani sanitari, le carenze, le esclusioni, i casi di non operatività delle prestazioni e le modalità di erogazione delle prestazioni, sono descritte nei Nomenclatori allegati al Regolamento e consultabili sul sito di Mutua Ulisse: www.mutuaulisse.it, che il richiedente ha dichiarato di aver letto ed accettato.

PIANI SANITARI PRINCIPALI

A - Piano Sanitario Tutela Salute Base: (obbligatorio)
Ricovero (anche Day Hospital) con o senza intervento per Grandi Interventi Chirurgici e Gravi Eventi Morbosi (come tassativamente elencati nell'allegato al Nomenclatore); prevenzione annuale (esami ematochimici) e pacchetti di Prevenzione biennali; Prestazioni extraospedaliere (Alta Specializzazione e Accertamenti); Diaria Parto; Grave Invalidità Permanente da Infortunio.

B - Piano Sanitario Tutela Salute Più: (se richiesto, obbligatoriamente insieme con Tutela Salute Base)
Ricovero (anche Day Hospital) con o senza intervento, per patologie diverse dai Grandi Interventi Chirurgici e dai Gravi Eventi Morbosi (già garantiti dal Piano Base), Ricovero per Parto (o aborto terapeutico), Visite Specialistiche, Cure Odontoiatriche, Cure Oncologiche, Stati di Non Autosufficienza.

PIANI SANITARI AGGIUNTIVI

facoltativi, che ogni persona può autonomamente richiedere

C - Piano Sanitario Extension (Specialistica):
estensione di massimali e di prestazioni di alta diagnostica, accertamenti e terapie; Analisi di laboratorio; Fisioterapia; pacchetto maternità.

D - Piano Sanitario Dental (Odontoiatrico):
prestazioni nell'ambito dell'igiene e prevenzione (visita odontoiatrica e ablazione tartaro); cure di primo secondo e terzo livello.

Ulisse – società di mutuo soccorso
Sede legale ed operativa: Via Lusitania, 4 - 00183 Roma
Telefono: 06 42884456 **Fax:** 06 92912008
Email: info@mutuaulisse.it - **PEC:** ulissesms@legalmail.it
C.F.: 13150821000 - **N. REA** 1427195

ESTRATTO DALLO STATUTO

Lo Statuto completo è consultabile sul sito www.mutuaulisse.it

Art. 3 - Scopo e oggetto

Ulisse - Società di Mutuo Soccorso è un'associazione senza fine di lucro che persegue finalità di interesse generale e ha come scopo la solidarietà di mutuo soccorso in tutte le forme e modalità consentite dalla legge e dal presente Statuto, nel rispetto dei principi della mutualità, dello sviluppo della persona e della tutela sociale per i diritti e per l'organizzazione dell'auto-aiuto tra i cittadini sulla base del principio costituzionale di sussidiarietà.

Essa espleta la propria attività esclusivamente a favore dei soci ed eventualmente dei loro famigliari nei limiti delle proprie disponibilità finanziarie e patrimoniali e con le modalità stabilite nello Statuto e in eventuali regolamenti.

Art. 4 - Soci

Il numero dei soci è illimitato. 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. Si precisa che ulteriori speciali requisiti di ammissione potranno essere altresì imposti da Regolamenti interni. Possono divenire anche soci anche i familiari del richiedente, come stabilito dal regolamento applicativo. Per i minori di età i rapporti con la Mutua sa- ranno tenuti da chi esercita la patria potestà o la tutela.

Art. 6 - Ammissione Soci

Per aderire alla Mutua coloro che sono in possesso dei requisiti ex art_ 4 del presente statuto devono presentare apposita domanda scritta al Consiglio di Amministrazione. Sia in caso di adesione individuale che collettiva, la domanda di ammissione dovrà contenere:

- l'indicazione del nome, Cognome, residenza, data e luogo di nascita, codice fiscale nonchè recapiti telefonici e indirizzo di posta elettronica nel caso di persona fisica;
- la dichiarazione di conoscere ed accettare integralmente il presente Statuto, gli eventuali regolamenti, gli importi e le modalità di pagamento di quote e contributi associativi e di iscrizione, e di attenersi alle deliberazioni adottate dagli organi associativi;
- l'autorizzazione al trattamento dei dati personali in ossequio alla normativa vigente;
- eventuali altre informazioni richieste dal Consiglio d' Amministrazione.

L' ammissione a socio ordinario è deliberata dal Consiglio di Amministrazione, ed e condizionata al versamento dei contributi associativi come stabiliti dal Consiglio di Amministrazione e con le modalità definite nel Regolamento. Il Consiglio di Amministrazione deve entro 60 giorni motivare la deliberazione di rigetto della domanda di ammissione e comunicarla agli interessati.

Art. 8 - Scioglimento del rapporto sociale

Lo scioglimento del rapporto sociale - che può avvenire per morte, recesso, esclusione, decadenza o cessazione dell'eventuale atto di convenzione - determina la risoluzione di diritto dei rapporti mutualistici in corso fra i1 socio e la Società. In nessun caso i soci receduti o esclusi potranno ottenere la restituzione della quota associativa o di altri contributi versati a qualunque titolo né potranno vantare diritto alcuno sul patrimonio dell'Ente.

8.4 - Decadenza

Il socio moroso per sei mesi decade dalla qualifica di socio, perde ogni diritto e viene cancellato dai ruoli sociali, ma ha comunque l'obbligo di versare, a titolo di penale, la metà del contributo annuale che avrebbe dovuto versare. Per il recupero di tale penale, Mutua Ulisse potrà adire all'azione giudiziaria ordinaria per il recupero della somma, chiedendo anche il rimborso delle spese legali ed amministrative. Potrà rientrare a far parte della Società, soltanto come nuovo socio, osservando tutte le disposizioni dello Statuto riguardanti le nuove ammissioni. La sua anzianità verrà in tal caso computata dal giorno della sua riammissione. Ulteriori sanzioni potranno essere previste da Regolamenti interni.

ESTRATTO DAL REGOLAMENTO

Il Regolamento completo è consultabile sul sito 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 richiedente acquisiscono tutti la qualifica di soci ordinari. Per i minori di età i rapporti con la Mutua saranno tenuti da chi esercita la patria potestà o la tutela.

Il nucleo famigliare si intende composto:

Dal richiedente, che formula la domanda di 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 famigliare 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 – Modalità di adesione dei Soci

Per aderire alla Mutua coloro che sono in possesso dei requisiti del precedente art. 1 ed ex art. 4 dello statuto, devono presentare apposita domanda scritta al Consiglio di Amministrazione.

Sia in caso di adesione individuale che collettiva, la domanda di adesione, proposta sull'apposito modulo di adesione, dovrà contenere:

- l'indicazione del Nome, Cognome, residenza, data e luogo di nascita, codi-ce fiscale nonché recapiti telefonici e indirizzo di posta elettronica nel caso di persona fisica;
- ragione Sociale, sede, codice fiscale/partita iva, recapiti telefonici, indirizzo di posta elettronica e dati identificativi e i recapiti del legale rappresentante in caso di persona giuridica;
- la dichiarazione di conoscere ed accettare integralmente lo Statuto, il presente regolamento e gli eventuali altri regolamenti, gli importi e le modalità di pagamento dei contributi associativi come deliberati dal Consiglio di Amministrazione, e di attenersi alle deliberazioni adottate dagli organi statutari;
- L'elenco degli eventuali familiari, componenti il proprio nucleo familiare come definiti al precedente art.2, da iscrivere in qualità di soci.
- Indicare i Programmi Sanitari obbligatori prescelti, e quelli facoltativi.
- l'autorizzazione al trattamento dei dati personali in ossequio alla normativa vigente;
- eventuali altre informazioni richieste dal Consiglio d' Amministrazione.

4.1 Adesione del socio Ordinario.

L'ammissione 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 eventuale 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 – Validità delle domande di adesione

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 del contributo associativo, come disciplinato dal successivo articolo 17 e successivi.

Non saranno in ogni caso ammesse le domande di ammissione che siano:

- prive di Autorizzazione al Trattamento dei Dati, ai sensi del D. Lgs. 196/2003;
- prive di sottoscrizione dell'Associando e dei suoi familiari per i quali si richiede l'inserimento come soci e per le assistenze sanitarie;
- prive dei dati identificativi dell'Associando principale e dei soci familiari, se inseriti in adesione;
- prive di tutte le firme previste nel Modulo di adesione e, in particolare, prive della firma di accettazione degli articoli dello statuto e del presente regolamento prevista nel Modulo di adesione in calce all'estratto del regolamento.

Art. 5 – Durata del rapporto associativo. Iscrizione; Iscrizione nel Libro dei soci; decorrenza dell'assistenza.

5.1 – Iscrizione alla mutua e durata del rapporto associativo.

L'iscrizione alla Mutua Ulisse fa sempre riferimento all'anno solare (1° gennaio – 31 dicembre) con possibilità di ingresso o per l'intera annualità, oppure per la semestralità luglio – dicembre (come definito al successivo art. 14).

L'iscrizione a Mutua Ulisse determina un rapporto associativo con durata minima obbligatoria biennale; per l'iscrizione alla semestralità luglio – dicembre il rapporto associativo avrà durata minima biennale, oltre la frazione di anno.

Il relativo contributo associativo, da versare annualmente, deve essere versato obbligatoriamente per gli anni di durata del rapporto associativo di competenza del socio, fatto salvo quanto diversamente pattuito in singoli Regolamenti Aggiuntivi, Convenzioni, Sussidi Sanitari o delibere del CdA.

5.2 – Decorrenza e scadenza del rapporto associativo - iscrizione nel libro Soci.

Sempreché la domanda di iscrizione non sia stata rigettata dal Consiglio di Amministrazione, il rapporto associativo con la Mutua avrà decorrenza dalla data di ricezione del primo contributo associativo. Alla data di iscrizione 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 Amministra-zione, 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. Successivamente l'iscrizione di ciascun socio, anche facente parte di uno stesso nucleo familiare si intende rinnovata tacitamente di due anni in due anni, salvo recesso (disdetta) inviato a mezzo lettera raccomandata o pec almeno 60 giorni prima della scadenza del proprio periodo del rapporto associativo; pertanto, si dovrà esprimere il reces-so anche per un singolo componente che volesse non rinnovare l'adesione alla Mutua Ulisse, diversamente dal restante nucleo famigliare che intenda invece rimanere iscritto.

5.3 – Decorrenza dell'Assistenza offerta tramite i Piani Sanitari

I Piani sanitari della Mutua, come l'iscrizione, fanno riferimento **all'anno solare (1° gennaio – 31 dicembre)** e seguono la durata del rapporto associativo con **durata obbligatoria di due anni, oltre la frazione di anno in caso di primo ingresso nella semestralità luglio - dicembre**

5.3.a - Per la sola PRIMA ISCRIZIONE, l'erogazione delle prestazioni previste nei piani di assistenza di Mutua Ulisse, si attiva come segue:

5.3.a1 - Iscrizione per il periodo 1° gennaio - 31 dicembre:

• se il versamento del contributo dovuto è effettuato prima del 1° gennaio dell'anno di cui si richiede l'iscrizione a Mutua Ulisse, l'erogazione delle prestazioni avrà inizio dopo 60 giorni a far data dal 1° gennaio (e pertanto avranno efficacia dal 1° marzo successivo).

• se il versamento del contributo dovuto è effettuato dal 1° gennaio in poi, l'erogazione delle prestazioni ha inizio dopo 60 giorni dalla data del versamento.

5.3.a2 - Iscrizione per il periodo 1° luglio – 31 dicembre:

• se il versamento del contributo dovuto è effettuato **prima del 1° luglio** dell'anno di cui si richiede l'iscrizione a Mutua Ulisse, l'erogazione delle prestazioni ha inizio dopo 60 giorni a far data dal 1° luglio (e pertanto avranno efficacia dal 1° settembre successivo).

• se il versamento del contributo dovuto è effettuato dopo il 1° luglio dell'anno di cui si richiede l'iscrizione a Mutua Ulisse, l'erogazione delle prestazioni ha inizio dopo 60 giorni dalla data del versamento.

Successivamente, le assistenze previste nei piani sanitari, si intenderanno rinnovate tacitamente di due anni in due anni, salvo recesso (disdetta) inviato a mezzo lettera raccomandata o pec almeno 60 giorni prima della scadenza del proprio rapporto associativo biennale relativa a ciascun socio (si veda art.5.2).

Il periodo di carenza di 60 giorni non trova applicazione nel caso in cui il nuovo socio **fornisca idonea documentazione attestante la provenienza da una precedente copertura sanitaria similare nelle garanzie**, la cui scadenza non risulti anteriore di oltre 60 giorni rispetto:

• al 1° gennaio o al 1° luglio dell'anno di iscrizione alla mutua,

• ovvero alla data del versamento della quota di adesione, se successiva alle suddette date.

5.3.b - Pe le annualità successive a quella di prima iscrizione, sempreché sia stato versato il contributo associativo per il nuovo anno, l'assistenza avrà decorrenza dal 1° gennaio di ogni anno e seguirà la naturale durata del proprio rapporto associativo (come indicato all'art. 5.1)

5.4 – Applicazione della biennalità ai soci risultanti già iscritti alla data del 31/12/2022.

Per i soci già iscritti alla data del 31.12.2022, non si applicano le norme degli art. 5.1, 5.2, 5.3, 5.3.a e 5.3.b; pertanto, l'iscrizione alla Mutua e all'assistenza sanitaria continueranno ad avere durata annuale.

5.5 – Tacito rinnovo dell'iscrizione alla Mutua e ai Piani sanitari.

Per tutte le tipologie di soci, l'adesione alla Mutua e ai Piani Sanitari richiesti si intende sempre tacitamente rinnovata in mancanza di disdetta (recesso) da far pervenire a Mutua Ulisse in forma scritta mediante raccomandata A/R o Pec, 60 giorni prima della scadenza del proprio rapporto associativo di iscrizione o di rinnovo successivo all'adesione alla Mutua e ai piani sanitari.

Eventuali eccezioni al tacito rinnovo potranno essere disciplinate da Mutua Ulisse nelle Convenzioni o con apposite delibere del Consiglio di amministrazione.

Mutua Ulisse potrà adire all'azione giudiziaria ordinaria per il recupero delle contribuzioni non versate in assenza di regolare richiesta di recesso come sopra indicato, chiedendo anche il rimborso delle spese legali ed amministrative.

N.B. È previsto il tacito rinnovo dell'iscrizione alla mutua, per tutti i soci che compongono uno stesso nucleo famigliare (come definito all'art.2) che usufruiscono delle assistenze sanitarie salvo recesso pervenuto nei tempi e modi prestabiliti e salvo quanto previsto nell'art. 16.

Art. 6 – Conoscenza dello Statuto, del Regolamento applicativo e dei Piani sanitari.

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**; 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'Asso-ciato 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. 8 - Norme valide per tutte le categorie di Soci aventi diritto a tutti i sussidi e a tutte le prestazioni e/o assistenze mutualistiche previste dal rapporto associativo.

Tutte le categorie dei Soci di cui all'Art. 4 del presente Regolamento, ed ex art. 5 dello Statuto di Ulisse sms del 3 luglio 2020, sono disciplinate da quanto previsto nel presente Regolamento, anche con riferimento alle relative quote e contributi associativi da versare, ove previsti. I contributi associativi di qualunque genere verranno annualmente deliberati dal Consiglio di Amministrazione di Ulisse sms, in ragione del corretto perseguimento degli scopi sociali e della tutela dei più ampi interessi di tutti gli Associati e portati alla conoscenza sia dei nuovi aderenti che dei Soci già iscritti, mediante invio di e-mail e con pubblicazione sul sito internet di Ulisse (www.mutuaulisse.it).

10.1 – Determinazione dei Piani Sanitari Assistenziali.

Il Consiglio di Amministrazione determina annualmente, e se possibile per un periodo biennale, la tipologia dei vari Piani Sanitari Assistenziali da mettere a disposizione dei propri soci, in attuazione all'oggetto sociale, in funzione delle risorse da poter destinare a tali prestazioni o da destinare ad altre forme di assistenza, anche attraverso la sottoscrizione di contratti per conto e/o a favore dei Soci, in ogni caso nei limiti delle dotazioni economiche, finanziarie e patrimoniali della Società. Le determinazioni assunte da Consiglio di Amministrazione disciplinano le forme e le modalità di accesso alle prestazioni mutualistiche che saranno messe a disposizione dei Soci prevalentemente attraverso la pubblicazione nel sito internet della Società (www.mutuaulisse.it). Il Consiglio di Amministrazione, sempre nei limiti delle dotazioni economiche, finanziarie e patrimoniali della Società, al fine di dare piena attuazione all'oggetto sociale e di perseguire gli interessi dei Soci può, quando lo ritenga opportuno, deliberare ulteriori prestazioni rispetto a quelle definite annualmente. Le deliberazioni così assunte saranno comunicate ai Soci nell'Assemblea dei Soci che approva il rendiconto patrimoniale, economico e finanziario.

10.2 - Per l'Assistenza Sanitaria anche integrativa del servizio nazionale, Mutua Ulisse mette a disposizione dei **Soci aventi diritto**, diversi Programmi Sanitari. Due Piani sanitari principali: Il Piano sanitario obbligatorio all'atto dell'iscrizione alla Mutua, **denominato Tutela Salute Base**; Il Piano sanitario complementare del Piano Base, denominato Tutela Salute Più (per un'assistenza sanitaria più completa); altri programmi facoltativi.

Il Piano sanitario Tutela Salute Base prevede la copertura per i Grandi interventi chirurgici e i Gravi eventi morbosi, e una serie di prestazioni di prevenzione e di accertamenti;

Il Piano sanitario Tutela Salute Più estende l'assistenza a qualunque ricovero con o senza interventi chirurgici, oltre ad assistenza per la LTC e altro.

Si rimanda alle Guide e ai Nomenclatori allegati, per l'elenco completo delle prestazioni e delle relative modalità di erogazione previste per i Piani Sanitari che i Soci, come indicato all'art. 6 del presente regolamento, confermano di aver letto e conosciuti. Al momento dell'adesione, i soci dovranno scegliere:

a. **O** soltanto il Programma obbligatorio **Tutela Salute Base, che sarà obbligatorio anche per tutti i soci del nucleo familiare inseriti nella richiesta di adesione;**

Oppure:

b. Il Programma obbligatorio **Tutela Salute Base** insieme al **Programma Tutela Salute Più**, per una assistenza più ampia, **che sarà anche questo obbligatorio per tutti i soci del nucleo familiare inseriti nella richiesta di adesione.**

c. Sarà possibile aggiungere in maniera volontaria, per sé stessi e singolarmente anche per i soci facenti parte del nucleo familiare, le altre assistenze previste da Mutua Ulisse, che ogni anno saranno comunicate ai soci.

10.3 - Possono richiedere l'ammissione ai programmi sanitari, tutti i Soci aventi diritto, come definiti nei precedenti art. 2 e 3. La richiesta di ammissione ai programmi sanitari deve essere fatta contestualmente alla domanda di iscrizione, compilando l'apposito Modulo di iscrizione e Adesione alla Mutua, come previsto all'art. 4. Il relativo Contributo Associativo deve essere versato per ognuno dei componenti il nucleo stesso, calcolato in base alle tabelle dei contributi associativi annuali, stabiliti annualmente dal Consiglio di Amministrazione per i diversi piani sanitari, e messi a disposizione dei Soci sul sito internet della Mutua, o eventualmente comunicate ai Soci a mezzo e-mail.

Art. 12 – Contributi Associativi

I contributi associativi sono determinati in funzione della fascia d'età di appartenenza dei Soci e dei Piani Sanitari prescelti. In caso di adesione con nucleo familiare, il contributo complessivo dovuto è calcolato come somma dei contributi previsti per ciascun componente. Sebbene la durata del rapporto associativo e dei Piani Sanitari sia biennale, l'entità dei contributi relativi sia ai Piani Sanitari Principali sia a quelli ulteriori e facoltativi, messi a disposizione degli Associati da Mutua Ulisse, potrà essere modificata annualmente — anche con eventuali aumenti — previa delibera del Consiglio di Amministrazione, in funzione del corretto perseguimento degli scopi mutualistici e della tutela degli interessi collettivi degli Associati, come da precedente Art.8. L'Associato potrà esercitare il diritto di recesso esclusiva-mente alla scadenza del periodo di iscrizione, biennale o annuale (come previsto agli artt. 5.2 e 5.4), mediante invio di una raccomandata A/R o di una PEC entro 60 giorni dalla scadenza dell'annualità in corso, e comunque entro il 30 ottobre dell'anno in corso. Mutua Ulisse informerà gli Associati di eventuali variazioni dei contributi mediante comunicazione effettuata secondo le modalità previste dal precedente art. 6. In caso di comunicazione tardiva da parte di Mutua Ulisse riguardante eventuali aumenti dei contributi, l'Associato potrà esercitare il diritto di recesso, se maturato, entro il 20 dicembre dell'anno in corso.

13.1 – Variazione formula di assistenza

Per poter cambiare tipo di assistenza è necessario attendere la scadenza naturale del proprio rapporto associativo in corso (biennale o annuale), e potrà essere richiesto all'inizio dell'anno solare successivo. Gli associati con rapporto associativo biennale possono però passare ad un tipo di assistenza **più ampia** (tipicamente da Tutela Base a Tutela Salute Più), anche prima della scadenza del rapporto in corso. Ribadiamo che il nuovo piano principale scelto (Tutela Base o Tutela Base con Tutela Più), dovrà essere sempre lo stesso per tutti i componenti del nucleo familiare inseriti in garanzia. Il passaggio ad altra forma di assistenza sanitaria comporterà l'applicazione della eventuale carenza assistenziale, dove prevista, e come dettagliata nei relativi Nomenclatori allegati al presente Regolamento.

Per tutti i soci, il passaggio ad una forma di assistenza più ampia, comporta l'impegno a mantenere la nuova forma di assistenza almeno per due anni.

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

14.1 – Prestazioni assistenziali sanitarie di cui all'art 10.2

Art. 14.1.a - Per le adesioni ai Piani assistenziali sanitari, sono previsti due momenti di ingresso:

1. il primo momento di ingresso fa riferimento al periodo 1° gennaio dell'anno di adesione (es. 1.1.2025), con scadenza alle ore 24,00 del 31 dicembre del secondo anno successivo (es. 31.12.2026 oltre ad eventuale frazione di anno se si aderisce dopo il primo maggio);
2. il secondo momento di ingresso fa riferimento al periodo 1° luglio dell'anno di adesione (es. 1.7.2025), con scadenza alle ore 24,00 del 31 dicembre del secondo anno successivo (es. 31.12.2026 oltre ad eventuale frazione di anno se si aderisce per la semestralità).

Tuttavia, la validità ed efficacia delle prestazioni sanitarie sono regolate dal precedente **Art. 5.3.**

L'entità dei contributi associativi assistenziali da versare varia in funzione dell'ingresso in garanzia nel primo o nel secondo momento. Il contributo da versare è così regolato:

- il 100% delcontributo di primoannopercoloroche si iscrivononelprimomomento;
- il 60%delcontributo diprimoanno percoloroche si iscrivononelsecondomomento.

Fermo il versamento annuale del contributo associativo di iscrizione per ogni anno del proprio biennio di adesione. L'adesione ai singoli Programmi Sanitari si intenderà tacitamente rinnovata di due anni in due anni ove non intervenga disdetta (detto anche recesso) inviata per lettera raccomandata o per Pec da parte del Socio, alla scadenza del proprio biennio di adesione, così come determinato dai successivi Art. 19 e 20, **fatto salvo quanto indicato nel precedente art. 5.4.**

Eventuali eccezioni al tacito rinnovo verranno regolamentati da Mutua Ulisse nei Nomenclatori stessi, nelle Convenzioni o con apposite deliberazioni di Mutua Ulisse.

Art. 14.1.b - Adesioni a piani assistenziali diversi dai Piani Sanitari

La decorrenza e la scadenza dei piani di assistenza diversi dai Piani Sanitari, potranno essere diverse dall'1/1Gennaio di ogni anno, in base alla tipologia del pia-no assistenziale che l'aderente avrà scelto.

Art. 14.2 - Decorrenza delle prestazioni Sanitarie

Qualunque sia il periodo di ingresso in Mutua (primo o secondo momento), come descritto all'art. 14, la decorrenza delle Prestazioni Sanitarie prescelte all'atto dell'Adesione dai Soci, sarà sempre regolamentata come al precedente art. 5.3., **salvo particolari termini di carenza eventualmente previsti nelle singole garanzie dei Piani Sanitari.**

Art. 15 - Esclusione del diritto alle prestazioni.

Per le prestazioni facenti parte del Piano Sanitario **Tutela Salute Base,** sono escluse dal diritto alle prestazioni, **le spese relative a ricoveri con e senza intervento**, che siano la conseguenza di situazioni patologiche **manifestatesi e diagnosticate precedentemente alla data di prima adesione da parte di ciascun Socio (Singolo o facente parte di nucleo famigliare) a Mutua Ulisse.**

Tuttavia, in occasione della prima iscrizione e adesione a Mutua Ulisse, qualora l'Aderente (e ciascun famigliare) esibisse la prova di una precedente **similare** assistenza sanitaria integrativa, prestata da altri enti/assicurazioni, scaduta da non oltre 60 giorni rispetto alla data del pagamento del primo contributo di iscrizione (come specificato al precedente punto 5.2 e regolato dal successivo art.17.1), l'assistenza sanitaria si intenderà efficace in continuità, cioè senza interruzione della continuità delle prestazioni con la precedente copertura sanitaria. Per "senza interruzione di continuità", si intende se la copertura sanitaria preesistente sia non sia scaduta da oltre 60 giorni rispetto alla data di primo ingresso in Mutua Ulisse. **In ogni caso, l'esclusione delle patologie pregresse (ove prevista) sarà operante se la patologia non risulti in garanzia nella precedente copertura, oppure risultasse 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 - Modalità di pagamento.

I pagamento dei contributi associativi e sanitari deve essere effettuato con accredito sul c/c bancario di Mutua Ulisse a mezzo bonifico bancario intestato a:

Ulisse - società di mutuo soccorso – Roma
sul conto corrente di Banca Intesa - Roma, avente
IBAN: IT80Z0306909606100000183255
indicando l'Importo di € ….. e la Causale: Contributo associativo MUTUA ULISSE anno …… – (inserire) codice fiscale, nome e cognome del Richiedente che effettua il pagamento anche per conto dei soci familiari inclusi.

Eventuali diverse modalità di pagamento, in relazione a particolari Convenzioni o sussidi assistenziali, saranno di volta in volta deliberati dal Consiglio di Amministrazione di Mutua Ulisse e comunicate ai Soci tramite le proprie e-mail e con la pubblicazione dell'informazione sul sito www.mutuaulisse.it. In tutti i casi, sarà data sempre adeguata evidenza delle modalità di pagamento, sia nei moduli di richiesta di ammissione, che nelle eventuali Convenzioni.

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 del proprio biennio di iscrizione o di rinnovo, per come stabilito dai precedenti punti 5.1 da formalizzarsi pena la sua inefficacia e/o invalidità ad ogni e qualsivoglia effetto, a mezzo raccomandata A/R (o PEC) inviata alla sede legale di Mutua Ulisse, salvo quanto indicato nel precedente art. 5.4. 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 (o PEC) inviata alla sede legale della Società di Mutuo Soccorso Ulisse entro 60 giorni dalla scadenza del biennio di iscrizione o di successivo rinnovo, salvo quanto stabilito dal precedente art. 5.4. Il Socio receduto non ha diritto alla restituzione di alcuna quota del fondo sociale, né di alcuna somma precedentemente versata.

Il sottoscritto conferma espressamente di aver preso visione e di accettare in particolare, gli artt. 3, 4, 6, 8, 8.4 dello Statuto Sociale e gli artt. 2, 4.1, 5.1, 5.2, 5.3-a, 5.3-b ,5.4 , 5.5; 6, 8, 10.1, 12, 13.1,14.1 A E B,14.2. 15, 17.1, 17.3,19, 20 del Regolamento

FIRMA del titolare richiedente

COMPONI IL TUO PIANO SANITARIO ASSISTENZIALE

AUTOCERTIFICAZIONE DEL NUCLEO FAMIGLIARE ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 46, del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni.

(compilare solo se si richiede l'iscrizione anche per i familiari)

Per "familiari" si intendono i soggetti descritti al precedente art. 2 dell'estratto del regolamento.

Coniuge/Convivente more uxorio

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a: _____(Prov:_____) Il: _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Firma: _____

Figlio fiscalmente a carico ☐ SI ☐ NO

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a: _____(Prov:_____) Il: _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Firma: _____

Figlio fiscalmente a carico ☐ SI ☐ NO

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a: _____(Prov:_____) Il: _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Firma: _____

Figlio fiscalmente a carico ☐ SI ☐ NO

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a: _____(Prov:_____) Il: _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Firma: _____

Figlio fiscalmente a carico ☐ SI ☐ NO

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a: _____(Prov:_____) Il: _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Firma: _____

Figlio fiscalmente a carico ☐ SI ☐ NO

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a: _____(Prov:_____) Il: _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Firma: _____

SCEGLI I TUOI PIANI SANITARI

AVVERTENZA

La prima scelta che **l'intero** nucleo famigliare 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 famigliare avrà la possibilità di aderire singolarmente ad uno o più dei Piani Aggiuntivi.

1) 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 "I" - CONTRIBUTI SEMESTRALI (ad personam) dei Piani sanitari A e B

Età	Piano A -Tutela Salute Base	Piano B -Tutela Salute Base + Tutela Salute Più
FINO A 20 ANNI	~~€ 212~~ **€ 127**	~~(€ 212 + € 484)~~ ~~**€ 696**~~ **€ 418**
DA 21 A 35 ANNI	~~€ 265~~ **€ 159**	~~(€ 265 + € 580)~~ ~~**€ 845**~~ **€ 507**
DA 36 A 45 ANNI	~~€ 320~~ **€ 192**	~~(€ 320 + € 713)~~ ~~**€ 1033**~~ **€ 620**
DA 46 A 55 ANNI	~~€ 644~~ **€ 386**	~~(€ 644 + € 1.099)~~ ~~**€ 1743**~~ **€ 1.046**
DA 56 A 70 ANNI	~~€ 890~~ **€ 534**	~~(€ 891 + € 1.236)~~ ~~**€ 2126**~~ **€ 1.276**
DA 71 A 80 ANNI	~~€ 1.386,00~~ **€ 832**	~~(€ 1.386 + € 1.514)~~ ~~**€ 2900**~~ **€ 1.740**
DA 81 A 85 ANNI	~~€ 1.386,00~~ **€ 832**	~~(€ 1.386 + € 2.349)~~ ~~**€ 3735**~~ **€ 2.241**
OLTRE 85 ANNI	~~€ 1.300,00~~ **€ 780**	~~(€ 1.300 + € 2.349)~~ ~~**€3650**~~ **€ 2.190**

l'età è riferita all'età compiuta da ogni persona al 31/12/2025

TABELLA "II" - SCONTI PER NUCLEO FAMIGLIARE. INCLUSO IL CAPONUCLEO, VALEVOLE SOLTANTO PER I PIANI SANITARI "A" E "B"

2 PERSONE	3 PERSONE	4 PERSONE	5 o più PERSONE
(-) 5% del totale	(-) 10% del totale	(-)20% del totale	(-) 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) = **(A) €** _____

Sottrai il Tuo sconto in base al numero dei familiari (inseriti in garanzia) = **(B) €** ____ − _____

Calcola la differenza tra (A-B)
(1) Totale Contributo dei Piani Sanitari Principali = **(A-B) €** _____

Ulisse – società di mutuo soccorso
Sede legale ed operativa: Via Lusitania, 4 - 00183 Roma
Telefono: 06 42884456 **Fax:** 06 92912008
Email: info@mutuaulisse.it - **PEC:** ulissesms@legalmail.it
C.F.: 13150821000 - **N. REA** 1427195

2) SCEGLI ORA SINGOLARMENTE, I PIANI SANITARI AGGIUNTIVI PER ESTENDERE LA COPERTURA PER TE STESSO O ANCHE PER OGNUNO DEI COMPONENTI IL TUO NUCLEO FAMIGLIARE

(non è obbligatorio scegliere i Piani aggiuntivi per tutti i componenti del nucleo famigliare)

PIANI SANITARI	RICHIEDENTE	CONIUGE	Familiare 1	Familiare 2	Familiare 3	Familiare 4	Familiare 5
EXTENSION 1) Estensione Specialistica	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
DENTAL 2) Estensione Odontoiatra	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

TABELLA "III" CONTRIBUTI SEMESTRALI (AD PERSONAM) PIANI SANITARI AGGIUNTIVI

Contributi in base alla fascia d'età	Piani Sanitari	
	EXTENSION	DENTAL
FINO A 20 ANNI	~~€ 345~~ **€ 207**	~~€ 156,45~~ **€ 93,87**
DA 21 A 40 ANNI	~~€ 345~~ **€ 207**	~~€ 491,40~~ **€ 294,84**
DA 41 A 50 ANNI	~~€ 345~~ **€ 207**	~~€ 666,75~~ **€ 400,05**
DA 51 A 60 ANNI	~~€ 590~~ **€ 354**	~~€ 666,75~~ **€ 400,05**
DA 61 ANNI IN POI	~~€ 590~~ **€ 354**	~~€ 705.60~~ **€ 423,36**

L'età è riferita all'età compiuta da ogni persona al 31/12/2025

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

3) CALCOLA L'IMPORTO TOTALE DA VERSARE
AGGIUNGI IL CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE 2026

Tabella "IV" Contributo di iscrizione 2026 (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 perone e più nel nucleo familiare	**€ 42,00**

3) Per il mio nucleo familiare composto di n. _____persone, verserò il contributo di iscrizione di € _____

TOTALE DA VERSARE (1 + 2 + 3)
(Fai la somma dei contributi indicati ai punti 1+2+3) = € _____

MODALITÀ DI VERSAMENTO

Verserò pertanto il totale **complessivo** dei contributi per il 2026, derivante dalla somma delle sezioni **1+2+3** pari ad € _____

N.B. SOLO PER I NUOVI ISCRITTI SENZA CONTINUITA' CON PRECEDENTI SIMILARI COPERTURE SANITARIE:

Le prestazioni dei piani sanitari si attivano:

- se il versamento del contributo dovuto è effettuato prima del 1° luglio dell'anno di cui si richiede l'iscrizione a Mutua Ulisse, l'erogazione delle prestazioni avrà inizio dopo 60 giorni a far data dal 1° luglio (e pertanto avranno efficacia dal 1° settembre successivo).
- se il versamento del contributo dovuto è effettuato dal 1° luglio in poi, l'erogazione delle prestazioni ha inizio dopo 60 giorni dalla data del versamento.

☐ **IN UN'UNICA SOLUZIONE**

BONIFICO BANCARIO:
Beneficiario: Ulisse società di mutuo soccorso
Contributo da versare € _____
ESCLUSIVAMENTE SU: **Banca Intesa SanPaolo** - Roma
IBAN: IT **80 Z030 6909 6061 0000 0183 255.**
Causale: Contributo associativo ULISSE - SMS 2026 – **(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, ed in caso di pagamento in due rate del Modulo "Sepa" di Addebito sul Conto Corrente, 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

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

Luogo	Data	Firma del titolare

Ulisse – società di mutuo soccorso
Sede legale ed operativa: Via Lusitania, 4 - 00183 Roma
Telefono: 06 42884456 **Fax:** 06 92912008
Email: info@mutuaulisse.it - **PEC:** ulissesms@legalmail.it
C.F.: 13150821000 - **N. REA** 1427195

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.**

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.

Il 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.)

☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

I seguenti Interessati dichiarano di aver letto e compreso la precedente informativa fornita da Mutua Ulisse in qualità di titolare del trattamento ("consenso al trattamento dei dati personali"), 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 Tito-lare 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 garantirne 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.

Per esercitare i Suoi diritti Lei potrà inviare in qualsiasi momento

- una e-mail/Pec all'indirizzo 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.