

Il Sottoscritto si impegna formalmente e sotto la propria responsabilità a comunicare immediatamente a CASAGIT SALUTE l'eventuale **PERDITA SUCCESSIVA DEI REQUISITI** che costituiscono titolo per iscrizione dei suoi familiari. Dichiara inoltre di aver preso atto che l'**iscrizione decorre** dal primo giorno del mese successivo a quello di presentazione della domanda e, in caso di prima iscrizione, il diritto all'erogazione delle prestazioni decorre trascorsi **90 giorni** dalla data di iscrizione, se non diversamente indicato.

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa allegata fornita da CASAGIT SALUTE ETS ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 e successive modifiche, **esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali dei familiari per i quali richiede assistenza**, ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa. Resta fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della normativa vigente in materia.

Data _____

Firma _____

Il Sottoscritto si impegna al **versamento del contributo** associativo relativo ai familiari iscritti per almeno un triennio, nella misura stabilita dal Consiglio di Amministrazione, con osservanza dei tempi e delle modalità previste dal Regolamento Applicativo Generale.

Data _____

Firma _____

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Indicare con una "X" la sola documentazione effettivamente allegata alla domanda.

I documenti contrassegnati da asterisco sono obbligatori ai fini del perfezionamento dell'iscrizione.

LA DOMANDA NON CORREDATA DEI DOCUMENTI OBBLIGATORI DECADE DOPO 4 MESI DALLA PRESENTAZIONE DELLA STESSA SE NON OPPORTUNAMENTE INTEGRATA

PER IL CONIUGE O CONVIVENTE MORE UXORIO

- * Certificato di matrimonio, o certificato di "stato di famiglia anagrafico" (Art. 4DPR 223 del 30/05/1989) di data non anteriore a tre mesi per il convivente more uxorio
- * Copia fronte retro della TESSERA SANITARIA del familiare
- Per il Piano Sanitario CASAGIT: per usufruire della contribuzione ridotta: documentazione fiscale del Socio, per la verifica del carico fiscale per il familiare; se non presente, documentazione fiscale, ultima presentata, del familiare

PER I FIGLI ED EQUIPARATI

- * Certificato di stato di famiglia e/o Certificazione comprovante il Grado di Parentela
- * In presenza di elementi determinanti la permanentemente inabilità al lavoro, copia della certificazione, rilasciata dalle competenti commissioni sanitarie, comprovante l'inabilità totale al lavoro
- * Copia fronte retro della TESSERA SANITARIA del familiare

PER GENITORI ED EQUIPARATI

(solo per il Piano Sanitario CASAGIT)

- * Certificato di stato di famiglia
- * Documentazione fiscale (ultima disponibile) del genitore. In assenza certificazione dell'Agenzia delle Entrate. Per i residenti all'estero documento equivalente
- * Copia fronte retro della TESSERA SANITARIA

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI ASSISTITI

ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 e successive modifiche relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (di seguito, per brevità "Regolamento" o "RGPD")

Si può prendere visione dell'informativa della privacy all'indirizzo <https://www.casagitsalute.it/privacy>