



# Fondazione Lavoratori Officine Galileo

## REGOLAMENTO DEL FONDO GESTIONE MUTUALITA'

---

### Premessa

L'assemblea sei soci della F.L.O.G. (Fondazione Lavoratori Officine Galileo) nella riunione del 23/05/2023 ha deliberato il nuovo Regolamento delle Mutualità, con l'obiettivo di rispondere con solidarietà e spirito mutualistico alle esigenze dei soci, inteso come aiuto in particolari situazioni di disagio sanitario e di sostegno in momenti di difficoltà e di promozione al benessere psico-fisico.

**Art.1)** Lo Statuto della FLOG, promuovendo attività mutualistiche per i soci, istituisce il Fondo Gestione Mutualità.

**Art. 2)** I soci FLOG sono tutti aderenti al Fondo Gestione Mutualità.  
Il C.d.A. della Flog, dopo la sua nomina, provvede ad eleggere la Direzione Mutualità.

**Art.3)** Il Fondo Gestione Mutualità opera su cinque direttrici principali:

- A. Sostegni al Reddito (Decurtazione stipendio per malattia)
- B. Contributi per spese sanitarie ordinari ai soci e loro familiari minorenni a carico.
- C. Sostegno bebè
- D. Sostegno età avanzata
- E. Contributo Straordinario

**Art.4) Risorse.**

Le risorse del Fondo Gestione Mutualità provengono da una porzione delle quote annuali dei soci, stabilita in percentuale con una delibera dal Consiglio di Amministrazione prima della chiusura di ogni esercizio.

La Direzione Mutualità può ricercare agevolazioni attraverso convenzioni con enti che svolgono attività legate al Sistema Sanitario Nazionale.

Le percentuali per l'anno 2024 vengono così ripartite:

- A. Sostegni al Reddito (Decurtazione stipendio per malattia): **5%**
- B. Contributi per spese sanitarie dei soci e loro familiari minorenni a carico: **65%**.
- C. Sostegno bebè: **5%**
- D. Sostegno età avanzata: **20%**
- E. Contributo Straordinario: **5%**

Per gli anni successivi il C.d.A. potrà variare le percentuali dei contributi delle direttrici suddette.

## **Art.5) Erogazioni.**

La Gestione Mutualità di norma non potrà erogare contributi superiori alle risorse accantonate annualmente. Deroghe al precedente comma possono essere decise solo dal Consiglio di Amministrazione della FLOG. Le richieste dei contributo, oltre al socio, devono riguardare esclusivamente familiari a carico minorenni; ciò risponde al fatto che i familiari a carico maggiorenni possono comunque diventare soci con il vantaggio di una quota annua ridotta rispetto ai soci dipendenti e quindi possono previa iscrizione richiedere il contributo personalmente.

### **CAPO I - SOSTEGNO AL REDDITO**

Questo Capitolo può disporre di risorse pari alla percentuale denominata "A" e quantificata per il 2024 pari al 5% del totale delle risorse disponibili; nel caso di non utilizzo questa quota potrà essere destinata dalla Direzione Mutualità ad altre voci

#### **Art.6) Assenza prolungata dal lavoro per malattia.**

Ad ogni socio in attività lavorativa che, per ragioni di assenza prolungata dal lavoro causata da malattia, subisca una decurtazione dello stipendio, viene riconosciuta una integrazione fino a un massimo di € 18,00 per ogni giorno lavorativo, entro le disponibilità dell'anno. (Vedi Tabella 1)

Tale condizione deve essere considerata per tutto il periodo della decurtazione.

### **CAPO II - SOSTEGNO SANITARIO**

Questo Capitolo può disporre di risorse pari alla percentuale denominata "B" e quantificata per il 2024 pari al 65% del totale delle risorse disponibili; in caso di non utilizzo, questa quota potrà essere destinata dalla Direzione Mutualità ad altre voci.

#### **Art.7) Medicinali e Condizioni particolari di malattia.**

La Gestione Mutualità riconosce un contributo per le spese sostenute dai soci e per i loro familiari a carico minorenni per:

- cicli di cure di comprovata ed effettiva necessità (sono escluse le cure termali);
- analisi, esami e visite specialistiche a totale carico dell'assistito non riconosciute dal SSN.
- acquisto o noleggio di apparecchiature per riabilitazione fisica, a seguito di richiesta medica;
- spese per medicinali acquistati a seguito di prescrizione medica e che risultino a totale carico dei cittadini non riconosciute dal SSN;

Tale contributo viene riconosciuto nella misura massima del 25% delle spese sostenute, al netto della franchigia.

Sono escluse dai rimborsi le prestazioni di carattere odontoiatrico, chiropratico, ortodonzia, spese per lenti ed occhiali, chirurgia estetica, busti ortopedici, le analisi mediche riconosciute dal SSN e la fisioterapia. (Vedi Tabella 1)

### **CAPO III - SOSTEGNO BEBE'**

Tale Capitolo può disporre di risorse pari alla percentuale denominata "C" e quantificata per il 2024 pari al 5% del totale delle risorse disponibili; nel caso di non utilizzo questa quota potrà essere destinata dalla Direzione Mutualità ad altre voci.

#### **Art. 8) Sostegno alla crescita: Latte artificiale.**

Tale contributo viene riconosciuto nella misura massima del 25% del prezzo pagato per l'acquisto, al netto della franchigia e comunque entro le disponibilità dell'anno. (Vedi Tabella 1)

## CAPO IV - SOSTEGNO ETA' AVANZATA

Questo Capitolo dispone di una percentuale denominata "D" e quantificata per il 2024 pari al 20% del totale delle risorse disponibili; in caso di non utilizzo, questa quota potrà essere destinata dalla Direzione Mutualità alle altre voci.

### **Art. 9) Convenzioni per Badanti, Case di riposo, ecc.**

Tale importo, potrà essere utilizzato per la creazione di convezione con servizi tipo Assistenza Domiciliare, ecc., per il noleggio di articoli sanitari come carrozzine, deambulatori, ecc.

## CAPO V - CAMPI DI INTERVENTO STRAORDINARIO

Questo Capitolo può disporre di risorse pari alla percentuale denominata "E" e definita per il 2024 pari al 5% del totale delle risorse disponibili; in caso di non utilizzo questa quota potrà essere destinata dalla Direzione Mutualità ad altre voci.

### **Art.10) Contributo straordinario.**

Il contributo straordinario viene riconosciuto nella misura massima di novecentocinquanta/00 Euro (€ 950,00), entro le disponibilità dell'anno.

In caso di non completo utilizzo nell'anno delle risorse disponibili, stabilite nell'articolo 4 in misura del 5% della disponibilità complessiva, l'eccedenza viene destinata alle risorse per interventi straordinari dell'anno successivo.

I contributi straordinari possono essere erogati per i soci, i loro familiari o conviventi minorenni a carico (fa fede lo stato di famiglia) nel caso di:

- situazioni gravi di handicap;
- gravi problemi sanitari;
- percorsi di recupero da dipendenze da alcool o droghe;

Le richieste devono essere accompagnate dall'autocertificazione dello Stato di Famiglia, dalla documentazione medica e delle spese sostenute. Eventuali richieste di contributo reiterate per più anni, saranno valutate attribuendo loro una priorità decrescente.

### **Art. 11) MODALITA' DI RICHIESTA Documentazione a corredo, termini presentazione e franchigia.**

Per poter accedere ai contributi il Socio deve presentare il modello GM-03 debitamente compilato, con allegata la documentazione richiesta e cioè:

- per l'assenza dal lavoro per malattia: copia delle buste paga da cui risulti l'avvenuta riduzione dello stipendio;
- per i medicinali, per il latte artificiale e per le condizioni particolari di malattia: prescrizione medica, scontrino con codice fiscale o fattura.

La richiesta va presentata entro il 31 marzo dell'anno successivo del quale si chiede il rimborso, rivolgendosi direttamente in Amministrazione FLOG, Via M. Mercati 24/b, oppure consegnandola allo Spaccio FLOG.

La documentazione allegata alla richiesta di contributo presentata dovrà essere in copia; A discrezione della Gestione Mutualità potrà essere richiesta ai Soci la visione degli originali.

Entro il 31 gennaio di ogni anno la Direzione Mutualità dovrà deliberare l'entità delle risorse destinate all'erogazione dei contributi per l'anno precedente, ed eventualmente rivedere anche le percentuali da destinare alle varie voci di spesa.

I Soci che possono usufruire della polizza assicurativa sanitaria prevista dal CCNL, unitamente alle copie delle fatture dovranno fornire anche copia dell'”esito della liquidazione sinistro” rilasciato dalla assicurazione; in caso di parziale rimborso, la Gestione Mutualità considererà l'importo rimasto scoperto a carico del Socio.

Contributi di importo minore di cinque euro (€ 5,00) NON saranno erogati.

In caso di decesso di un Socio, la richiesta può essere presentata dagli eredi.

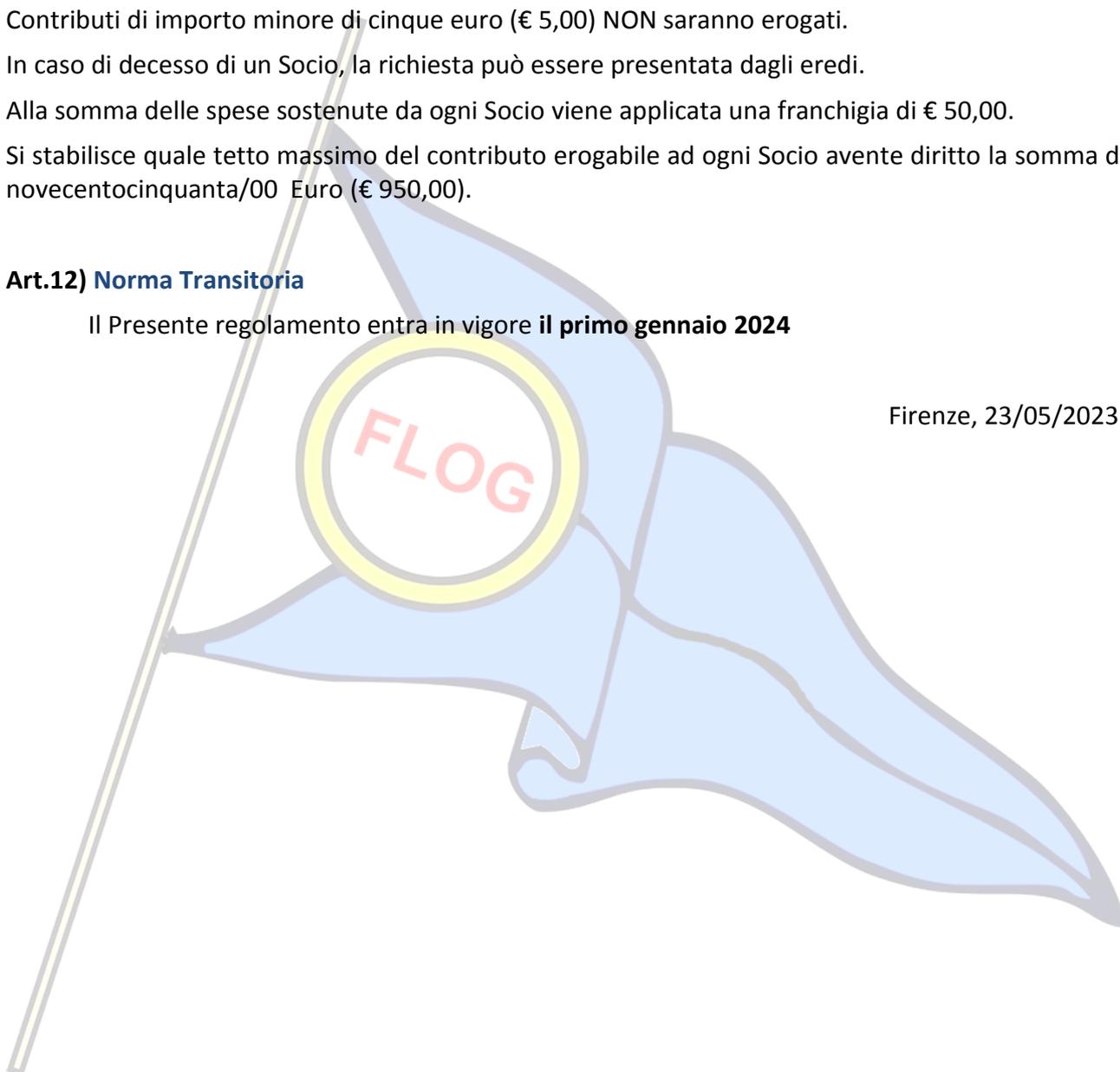
Alla somma delle spese sostenute da ogni Socio viene applicata una franchigia di € 50,00.

Si stabilisce quale tetto massimo del contributo erogabile ad ogni Socio avente diritto la somma di novecentocinquanta/00 Euro (€ 950,00).

#### **Art.12) Norma Transitoria**

Il Presente regolamento entra in vigore **il primo gennaio 2024**

Firenze, 23/05/2023.



## PROSPETTO RICHIESTE

CAUSALE DI SPESA	PRESENTABILE ALLA MUTUALITA' FLOG?	DOCUMENTAZIONE RICHIESTA	NOTE
Ricovero ospedaliero	No	-	
Intervento chirurgico	No	-	
Medicinali	Si *	- Ricevute di pagamento; - Richiesta medica;	* anche parafarmacia <b>SE</b> con richiesta medica
Accertamenti diagnostici (esami/analisi)	Si ** Solo se a <u>totale carico del paziente</u>	- Ricevute di pagamento; - Richiesta medica; - Esito liquidazione sinistro;	** <b>NO</b> ricevute ASL (Ticket)
Visite specialistiche - Generiche - Pediatriche - Psicologiche	Si ** Solo se a <u>totale carico del paziente</u>	- Ricevute di pagamento; - Richiesta medica; - Esito liquidazione sinistro;	
Fisioterapia	No	-	
Protesi ortopediche	Si Esclusi busti ortopedici	- Ricevute di pagamento; - Richiesta medica; - Esito liquidazione sinistro;	
Protesi audiologiche	No	-	
Protesi oculistiche	No	-	
Odontoiatria	No	-	
Ticket sanitari	No	-	
Latte artificiale	Si	- Ricevute di pagamento; - Richiesta medica;	
Decurtazione stipendio (Assenza prolungata per malattia)	Si	- Copie buste paga con evidenza della decurtazione	
Contributi straordinari	Si ***	- Richiesta motivata al C.d.A.	*** Subordinata a delibera del C.d.A.

Tabella 1



### DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LE SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, Socio/a FLOG \_\_\_\_\_ (1) chiedo la concessione del contributo per me stesso/a e/o i familiari **minorenni** a carico sotto elencati, come previsto dal vigente Regolamento della Gestione Mutualità.

N°	NOME E COGNOME	GRADO DI PARENTELA	DATA DI NASCITA
1			
2			
3			
4			

Note: \_\_\_\_\_

#### a) SPESE SOSTENUTE DAL SOCIO

Medicinali	Visite Mediche	Decurtazione stipendio per malattia prolungata	Sostegno bebè	Sostegno età avanzata
€	€	€	€	€

Totale (a) € \_\_\_\_\_

#### b) SPESE SOSTENUTE DAI FAMILIARI **MINORENNI A CARICO**

NOME E COGNOME	Medicinali	Visite Mediche	Condizioni particolari di malattia
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€

Totale (b) € \_\_\_\_\_ **TOTALE (a+b) € \_\_\_\_\_**

**ATTENZIONE:** gli scontrini fiscali comprovanti le spese sostenute, da allegare in copia alla presente richiesta, devono riportare il codice fiscale dell'interessato.

**Dichiaro** sotto la mia responsabilità che i familiari per i quali richiedo il contributo sono minorenni a mio carico; autorizzo la FLOG ad effettuare i controlli necessari a verificare la veridicità di quanto da me dichiarato. Mi impegno a non richiedere contributi per le stesse prestazioni ad altre Casse Assistenziali.

Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

**Non aziendale**

**Necessario per liquidare il contributo**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(1) Specificare se: Pensionato, dipendente Leonardo, ESAOTE, FATA, SIMAV, FLOG; se Familiare, indicare nelle note il Socio di riferimento

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto di quanto esposto nell'informativa ex art. 10 L. 675/96 da me ricevuta, esprimo il mio consenso, ai sensi degli artt. 11-20-22-24 e 28 della L. 675/96, per tutti i trattamenti ivi descritti limitatamente alle finalità connesse.

In particolare acconsento al trattamento, ivi compresa la comunicazione dei miei dati personali, anche sensibili, per le finalità e nei limiti indicati dalla menzionata informativa (punti 1-2-3-5).

Luogo e data: .....

Firma .....

Esprimo altresì il mio consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad altri soggetti, nei limiti ed ai fini indicati al punto 4 della citata informativa

Luogo e data: .....

Firma .....

### ART. 13 L.675/96 - DIRITTI DELL'INTERESSATO

- 1) In relazione al trattamento di dati personali l'interessato ha diritto:
  - a) di conoscere, mediante accesso gratuito al registro di cui all'articolo 31, comma 1, lettera a), l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarlo;
  - b) di essere informato su quanto indicato all'articolo 7, comma 4, lettere a), b) e h);
  - c) di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo:
    - 1- la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; la richiesta può essere rinnovata, salva l'esistenza di giustificati motivi, con intervallo non minore di novanta giorni;
    - 2- la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
    - 3- l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
    - 4- l'attestazione che le operazioni di cui ai numeri 2) e 3) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
  - d) di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - e) di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento di dati personali che lo riguardano, previsto a fini di informazioni commerciali o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva e di essere informato dal titolare, non oltre il momento in cui i dati sono comunicati o diffusi, della possibilità di esercitare gratuitamente tale diritto.
- 2) Per ciascuna richiesta di cui al comma 1, lettera c), numero 1), può essere chiesto all'interessato, ove non risulti confermata l'esistenza di dati che lo riguardano, un contributo spese, non superiore ai costi effettivamente sopportati, secondo le modalità ed entro i limiti stabiliti dal regolamento di cui all'articolo 33, comma 3.
- 3) I diritti di cui al comma 1 riferiti ai dati personali concernenti persone decedute possono essere esercitati da chiunque vi abbia interesse.
- 4) Nell'esercizio dei diritti di cui al comma 1 l'interessato può conferire, per iscritto, delega o procura a persone fisiche o ad associazioni.
- 5) Restano ferme le norme sul segreto professionale degli esercenti la professione di giornalista, limitatamente alla fonte della notizia.

**INFORMATIVA RESA AI SOCI PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CONTESTUALE  
DICHIARAZIONE DI ESPRESSO CONSENSO AI SENSI DEGLI ARTT. 10-11 E 20 LEGGE 675/96.**

- 1) Ai sensi dell'art. 10 della Legge n.675/96 (Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) La informiamo che i dati personali Suoi e dei Suoi familiari da Lei stesso forniti potranno essere oggetto di trattamento nel rispetto della riservatezza e dei diritti della persona.
  - Per trattamento si intende qualunque operazione o complesso di operazioni, effettuate con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, consistenti nella raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione.
  - Il trattamento di cui sopra verrà effettuato in modo tale da garantirne la sicurezza e la riservatezza.
  - I dati da lei forniti non saranno in alcun modo diffusi.
- 2) Si specifica che l'articolo 22 della legge 675/96 stabilisce particolari tutele per i dati definiti "sensibili", cioè i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale". In questa categoria rientrano, ad esempio, alcuni dati di carattere sanitario forniti dai soci che fruiscono dei servizi collegati alla Gestione Mutualità (spese sostenute per problemi sanitari, erogazione mutualità per familiari a carico, assenze dal lavoro per malattia etc.).

Per il trattamento e la comunicazione dei dati sensibili verrà richiesta al Garante, ove non fosse già concessa, la prevista autorizzazione nei termini di legge.
- 3) I dati personali relativi al trattamento in questione potranno essere comunicati a:
  - soggetti di cui la Cooperativa si può servire per il migliore espletamento delle attività e dei servizi di cui al punti 2 e 5 (Società controllate e collegate, datori di lavoro dei soci, società di consulenza, intermediari finanziari).
  - Pubbliche Amministrazioni, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, o altri soggetti in ottemperanza e nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti;  
Naturalmente le comunicazioni sopra descritte sono limitate ai soli dati strettamente necessari all'Ente destinatario per l'espletamento dei propri compiti e/o per il raggiungimento dei fini connessi alla comunicazione stessa.
- 4) I soli dati di appartenenza alla Cooperativa ed indirizzo potranno essere comunicati (sotto forma di elenco di soci) alle aziende che offrono particolari convenzioni a vantaggio dei soci stessi o ad altri soggetti collegati alla Cooperativa al fine di pubblicizzare attività svolte, servizi offerti e beni venduti dalla Cooperativa stessa.
- 5) Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali comuni e sensibili da Lei forniti, ha le seguenti finalità:
  - a) gestione della domanda di ammissione a socio e di tutti i diritti, gli obblighi e le attività conseguenti alla qualità di socio, a norma di legge e di statuto.
  - b) nel caso venga instaurato il rapporto di prestito sociale, gestione di tutte le operazioni di apertura e di esecuzione delle operazioni contrattualmente convenute relativamente alla scheda nominativa di prestito sociale presso la Cooperativa,
  - c) adempiere ad obblighi derivanti da leggi, norme e regolamenti comunitari,
- 6) La comunicazione e l'aggiornamento dei propri dati ha natura facoltativa, ma un eventuale rifiuto a fornire alcuno dei dati richiesti, così come la negazione del consenso alla comunicazione di cui al punto 3, potrebbero non permettere alla Cooperativa l'ammissione a socio e/o l'apertura della scheda nominativa di prestito sociale.
- 7) La negazione del consenso alla comunicazione di cui al punto 4 potrebbe non permettere alla Cooperativa di perseguire il fine ivi indicato.
- 8) Il Titolare del trattamento in parola è la F.L.O.G. Soc. Coop. a r.l., Via Michele Mercati n. 24/b – 50139 FIRENZE
- 9) Al Titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'articolo 13 della legge n. 675/96, che si allega.