



DOMANDA DI ISCRIZIONE SIOT CON SISTEMA DI PROTEZIONE COLLETTIVO "SIOT SAFE" PER I SOCI ORTOPEDICI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. ____ cell. _____

Residente a _____ Prov. ____ CAP _____ Via _____

Codice fiscale _____ email _____

PEC _____ P.IVA _____

DICHARA

- ☐ di svolgere attività professionale come specialista in Ortopedia e Traumatologia (incluso medico specializzando che abbia sottoscritto con una Struttura Sanitaria un contratto di lavoro, anche a tempo determinato, compatibile a termini di legge con la qualifica di medico specializzando) in qualità di:

☐ Dipendente Pubblico	☐ ruolo ospedaliero ☐ ruolo universitario o Ruolo attività assistenziale _____ o non svolgo attività assistenziale ☐ specialista ambulatoriale
☐ Dipendente Privato	☐ struttura privata ☐ ente religioso
☐ Libero Professionista che assume obbligazioni contrattuali con il paziente	☐ svolgo attività chirurgica ☐ non svolgo attività chirurgica
☐ Professionista Convenzionato che non assume obbligazioni contrattuali con il paziente	☐ svolgo attività chirurgica ☐ non svolgo attività chirurgica

Nome struttura e città _____

Inquadramento _____
(Dirigente medico, Responsabile UOS/UOC, Direttore UOS/UOC, Medico in formazione, ...)

- ☐ di trovarsi al momento nella seguente situazione lavorativa (barrare la casella corrispondente):

A1	Dipendente pubblico in intramoenia - maggiore di anni 35
A2	Dipendente pubblico in intramoenia - minore di anni 35
A3	Libero professionista con contratto con la struttura pubblica (NON assume obbligazioni contrattuali con i pazienti) - maggiore di anni 35
A4	Libero professionista con contratto con la struttura pubblica (NON assume obbligazioni contrattuali con i pazienti) - minore di anni 35
A5	Specializzando assunto con Decreto Calabria o similari
B1	Dipendente privato in intramoenia (non effettua attività libero professionale) - maggiore di anni 35
B2	Dipendente privato in intramoenia (non effettua attività libero professionale) - minore di anni 35
B3	Libero professionista con contratto con la struttura privata (NON assume obbligazioni contrattuali con i pazienti) - maggiore di anni 35
B4	Libero professionista con contratto con la struttura privata (NON assume obbligazioni contrattuali con i pazienti) - minore di anni 35
C1	Dipendente pubblico in extramoenia - maggiore di anni 35
C2	Dipendente pubblico in extramoenia - minore di anni 35
C3	Dipendente privato in extramoenia (effettua attività libero professionale) - maggiore di anni 35
C4	Dipendente privato in extramoenia (effettua attività libero professionale) - minore di anni 35
C5	Libero professionista che assume obblighi contrattuali con il paziente - maggiore di anni 35
C6	Libero professionista che assume obblighi contrattuali con il paziente - minore di anni 35
D1	Libero professionista che assume obblighi contrattuali con il paziente - maggiore di anni 72



DICHIO INOLTRE

- di richiedere l'iscrizione alla SIOT per l'anno 2026:
 - per versamenti pervenuti prima del 31.12.25 la copertura decorre dalle ore 24 del 31.12.25
 - per versamenti pervenuti oltre il 31.12.25 la copertura decorre dalle ore 24 della data di versamento della quota associativa
- che le informazioni sopra riportate corrispondono a verità e mi assumo la responsabilità di eventuali errori o mancanze;
- di essere a conoscenza che tali informazioni, in ottemperanza alla **delibera dell'Assemblea dei Soci del 9/11/2019**, verranno trasferite ad AON, Broker assicurativo e a Generali Italia, in qualità di Assicuratore nell'ambito delle **polizze collettive n. 450367093 e n. 450367095** stipulate da SIOT a favore dei propri associati;
- di essere a conoscenza che le **quote associative** determinate dal Consiglio Direttivo sono le seguenti:

A2	Dipendente pubblico in intramoenia - minore di anni 35	€ 195,00
A4	Libero professionista con contratto con la struttura pubblica (NON assume obbligazioni contrattuali con i pazienti) - minore di anni 35	
A5	Specializzando assunto con Decreto Calabria o similari	
B2	Dipendente privato in intramoenia (non effettua attività libero professionale) - minore di anni 35	
B4	Libero professionista con contratto con la struttura privata (NON assume obbligazioni contrattuali con i pazienti) - minore di anni 35	€ 175,00
D1	Libero professionista che assume obblighi contrattuali con il paziente - maggiore di anni 72	
A1	Dipendente pubblico in intramoenia - maggiore di anni 35	
A3	Libero professionista con contratto con la struttura pubblica (NON assume obbligazioni contrattuali con i pazienti) - maggiore di anni 35	
B1	Dipendente privato in intramoenia (non effettua attività libero professionale) - maggiore di anni 35	€ 245,00
B3	Libero professionista con contratto con la struttura privata (NON assume obbligazioni contrattuali con i pazienti) - maggiore di anni 35	
C2	Dipendente pubblico in extramoenia - minore di anni 35	
C4	Dipendente privato in extramoenia (effettua attività libero professionale) - minore di anni 35	
C6	Libero professionista che assume obblighi contrattuali con il paziente - minore di anni 35	€ 225,00
C1	Dipendente pubblico in extramoenia - maggiore di anni 35	
C3	Dipendente privato in extramoenia (effettua attività libero professionale) - maggiore di anni 35	
C5	Libero professionista che assume obblighi contrattuali con il paziente - maggiore di anni 35	



CONDIZIONI DI POLIZZA E ALTRE INFORMAZIONI

Per tutti i soci che aderiscono a SIOT Safe, all'interno della quota associativa sono incluse due polizze:

A. Una polizza di Responsabilità Civile per Colpa Grave con le seguenti caratteristiche:

- Colpa grave (azione di rivalsa o di responsabilità amministrativa ai sensi dell'art. 9 Legge 24/2017)
- Estensione Responsabilità Civile - in caso di mancata manleva da parte della Struttura sanitaria
- Massimale € 3.000.000 per sinistro /6.000.000 per periodo assicurato
- Provvisionale in sede penale, massimale di € 150.000
- Responsabilità civile per colpa grave Direttore di Struttura - massimale € 1.000.000 per sinistro/anno assicurativo
- Condanna in solido con l'ente di appartenenza
- Danni patrimoniali (inclusa responsabilità primaria)
- Retroattività 10 anni
- Retroattività illimitata ad attivazione facoltativa + 80 € (acquistabile sul sito www.siot-safe.aon.it)
- Franchigia - nessuna
- Continuità di copertura con altre polizze personali
- Attività di CTU/CTP
- Ultrattività (cd. postuma) decennale dal momento della cessazione definitiva dell'attività previo pagamento del

100% dell'ultimo premio pagato

B. Una polizza di Tutela Legale Penale con le seguenti caratteristiche:

- € 10.000 di massimale (sinistro/anno)
- € 5.000 di franchigia
- Estensione facoltativa per eliminazione franchigia + € 100 (acquistabile sul sito www.siot-safe.aon.it)
- Difesa Penale
- Libera scelta legale

Gli Ortopedici che assumono obbligazioni contrattuali con i pazienti possono aderire, a premi estremamente competitivi, già concordati e validi fino a 3 sinistri negli ultimi 5 anni, alla polizza di Responsabilità Civile Professionale acquistabile sul sito www.siot-safe.aon.it

Principali caratteristiche:

- Massimale di € 2.000.000 per sinistro e € 6.000.000 per anno
- Retroattività di 10 anni (illimitata + 20% del premio)
- Sconto 30% giovani ortopedici che abbiano conseguito la specializzazione da non più di 3 anni
- Ultrattività (cd. postuma) decennale dal momento della cessazione definitiva dell'attività previo pagamento del 100% dell'ultimo premio pagato.

Allego alla presente copia (non autenticata) di un documento di identità in corso di validità e ricevuta del bonifico eseguito.

☐ Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016.

In fede,

Data ____/____/____

Firma _____

Si prega di inviare via e-mail a: segreteria@siot.it

Coordinate bancarie per bonifico:

Banca SELLA - IBAN: IT16D0326803204052535636390

Intestato a: SOCIETÀ ITALIANA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA