

# F.A.N.I.MAR. – FONDO ASSISTENZA NAZIONALE INTEGRATIVA MARITTIMI

## FONDO FANIMAR - MODULO DI ISCRIZIONE AL FONDO

Via Milano 40c int. 3 sc. Ds - 16126 Genova Tel. +39 010 2518524 Fax +39 010 2469079  
[www.fanimar.it](http://www.fanimar.it) - [info@fanimar.it](mailto:info@fanimar.it) - [fanimar@virgilio.it](mailto:fanimar@virgilio.it)

### INFORMATIVA ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003, sulla protezione dei dati personali

F.A.N.I.MAR. desidera informarLa inoltre che i Suoi dati personali saranno raccolti e trattati esclusivamente per soddisfare l'incarico ricevuto da F.A.N.I.MAR. nel rispetto dei principi di liceità e trasparenza dettati dal legislatore a tutela della Privacy. Desideriamo pertanto segnalarLe la possibilità di far valere i Suoi diritti di accesso, controllo e opposizione rivolgendosi direttamente al nostro Titolare del trattamento presso Via Milano, 40 C/3 – 16126 Genova GE. Per una informativa estesa la invitiamo a visitare il sito [www.fanimar.it](http://www.fanimar.it) alla voce informativa privacy o a richiederne visione e/o lettura presso il medesimo recapito postale.

### CONSENSO ( ) E' NECESSARIO SOTTOSCRIVERE AFFINCHÉ FANIMAR POSSA TRATTARE I SUOI DATI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, C.F./P.I. \_\_\_\_\_,

- a) *acquisita cognizione della disciplina vigente e dei propri diritti nello specifico ambito,*
- b) *riconosciute le esigenze funzionali rappresentate,*
- c) *individuato il ben delimitato ed indispensabile ambito di diffusione dei dati personali che saranno raccolti,*
- d) *che il trattamento potrà riguardare dati "sensibili" disciplinati ex artt. 4 comma 1 lett. d) e 26 D.lgs. 196/2003, oltre che dalle autorizzazioni collettive generali rilasciate dall'Autorità Garante*

Do il consenso  Nego il consenso   
al trattamento dei dati personali che la riguardano ai fini strettamente necessari così come comunicato.

Data \_\_\_\_\_ (timbro società e firma) \_\_\_\_\_

COGNOME.....NOME.....

NATO A .....IL.....C.F.....

RESIDENTE IN VIA.....CAP.....CITTA'.....PROV.....

TEL.....CELL.....E MAIL.....

QUALIFICA DI..... SOCIETA'.....

( ) NAVIGANTE - ( ) AMMINISTRATIVO - ( ) OPERAIO - ( ) OPERATORE SINDACALE

Chiede di essere iscritto al F.A.N.I.MAR. per l'anno \_\_\_\_\_

( ) FASCIA AS - ( ) FASCIA A - ( ) FASCIA B - ( ) FASCIA C

accettando integralmente i contenuti dello Statuto e del Regolamento del Fondo stesso, nonché le disposizioni attuali e successive disposte dal Consiglio di Amministrazione o dal Comitato di Gestione per quanto di loro competenza. Si impegna a versare il contributo annuale di adesione relativo alla fascia prescelta. Per tramite (crocettare):

- Sottoscrizione della delega per la trattenuta del premio in forma rateale per tramite del proprio datore di lavoro
- Versamento diretto con ordine di bonifico bancario sul c/c (intestato al Fanimar)

**N.: 000100215555**

**A.B.I. 02008**

**C.A.B.: 01458**

**C.I.N.: Q**

**CODICE IBAN: IT 11 Q 02008 01458 000100215555**

**UNICREDIT BANCA SPA**

Tale versamento per coloro che non hanno trattenuta tramite il proprio datore di lavoro dovrà essere effettuato direttamente dall'interessato. L'iscrizione ed il relativo impegno al versamento del contributo annuale si intenderanno tacitamente rinnovati di anno in anno salvo personale recesso per iscritto da inviare al F.A.N.I.MAR. entro il 30 settembre di qualsiasi anno a mezzo di lettera raccomandata.

### **COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE**

(Si deve intendere come nucleo familiare il nucleo risultante dallo Stato di Famiglia e comunque limitato ai genitori, figli, coniuge o coniuge more uxorio - qualunque variazione dovrà essere comunicata) **Allegare Stato di famiglia in carta semplice.**

COGNOME NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE (OBBLIGATORIO)	GRADO DI PARENTELA

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_