



**FEDERMANAGER**  
**U.S.C.L.A.C./U.N.C.DI.M./S.M.A.C.D.**

[www.usclac.it](http://www.usclac.it)

(Unione Sindacale Capitani Lungo Corso al Comando /Unione Nazionale Capitani Direttori di Macchina /  
Stato Maggiore Abilitato al Comando o alla Direzione di Macchina)

SEGRETERIA NAZIONALE

**ADESIONE A TUTELA LEGALE RISCHI PROFESSIONALI "TUTELA LEGALE S.P.A."**

Il sottoscritto .....Codice Fiscale.....

nato a ..... il ..... residente a.....

C.A.P. .... Via.....

Tel. .... Indirizzo di posta elettronica.....

Cell ..... Matricola n° .....Compartimento Marittimo.....

Qualifica ..... certificato I.M.O. n. ....

rilasciato dall'Autorità Marittima di ..... che si allega in copia.

Attualmente dipendente della Società di Navigazione .....

CHIEDE DI ADERIRE ALLA COPERTURA TUTELA LEGALE RISCHI PROFESSIONALI CONVENZIONE CAS.CO.DI.

**Versamento premio polizza Tutela Legale S.p.A.**

Chiedo di versare per mio conto alla suddetta unione il premio di polizza Tutela Legale, come contributo volontario, di **Euro 225,00 annui (\*)**

NOTA:

- Il pagamento del premio assicurativo deve essere effettuato solo su base annuale entro l' 1 gennaio.

La polizza decorrerà dall'1.1.2023 o, nel caso di pagamento successivo a tale data, dalla data di ricezione del versamento sul nostro c/c bancario. Pertanto si invitano i sottoscrittori ad inviarci in allegato copia del bonifico effettuato. La polizza ha la durata di un anno e scadrà il 31.12.2023.

**(\*)La quota di adesione dovrà essere versata in favore CASCODI**

Coordinate bancarie IBAN IT 58 X 05034 01424 00000001999

Distinti saluti

INFORMATIVA EX ART. 13 REGOLAMENTO 2016/679 UE

La presente informativa è resa con riferimento al trattamento di dati personali degli associati CAS.CO.DI.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO:il titolare del trattamento è CAS.CO.DI. (Cassa Assistenza Comandanti e Direttori di Macchina) con sede in Genova, via XX Settembre, 21/10, tel. 010-561613, fax 0105535129, cascodi@libero.it.

RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI (RPD-DPO):il Titolare ha provveduto a nominare un Responsabile per la Protezione dei Dati (RPD-DPO) i cui recapiti corrispondono a quelli di CAS.CO.DI. FINALITA' E BASI GIURIDICA DEL TRATTAMENTO:i dati raccolti sono trattati per la gestione del rapporto contrattuale in base a obblighi di legge necessità di esecuzione del rapporto associativo e sul consenso dell'interessato.

DESTINATARI:i dati personali degli Associati saranno comunicati al personale CAS.CO.DI. , al datore di lavoro, a consulenti esterni come quelli contabili e fiscali nonché alle Compagnie Assicuratrici. PERIODO DI DESTINAZIONE:il periodo di conservazione dei dati personali corrisponde a quello necessario per l'esecuzione del contratto, per gli adempimenti di legge, comunque per l'eventuale esercizio di diritti in sede giudiziaria. DIRITTI DELL'INTERESSATO: l'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano, di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati. DIRITTO DI RECLAMO: l'interessato ha diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo Garante per la Protezione dei Dati Personali (www.garanteprivacy.it). OBBLIGO DI COMUNICAZIONE E CONSEGUENZE DEL DINIEGO:la comunicazione dei dati personali è requisito necessario per gestire il rapporto associativo. In caso di diniego, detto contratto non potrà essere eseguito.

Letta l'informativa di cui sopra, do il consenso al trattamento dei miei dati personali.

Data.....

Firma .....