

SCHEDA DI ADESIONE (compilare e inviare via e-mail o stampare e inviare via fax)

Il sottoscritto..... nato il
a (Prov.)..... residente a
Via n° Cap.....
Tel. n° e-mail@.....
N° iscrizione OCF(Consob) OAM..... IVASS..... dal...../...../.....

In qualità di:

- Consulente finanziario-(ex Promotore fin.)
- Consulente Finanz. Indipendente (autonomo)
- Società di consulenza- Wealt Management
- Società di Mediaz.ne Creditizia-Collaboratori
- Agente in Attività finanziaria
- Agente Assicurativo-Broker-Sub.Agenti coll.
- Operatore in Titoli - Funzionario – Quadro
- Agente di Cambio-Analista-Negoz.-Gestore
- Altro

Con soggetto abilitato:

- Banca
- Sim/Impresa di Investimento
- SGR

Con rapporto di:

- Dipendente
- Agente
- Mandatario
- Libero professionista
- Studio associato
- Altro

- Imprese di Assicurazione
- Azienda Erogazioni Serv.Comm.
- Intermediario non Bancario
- Altro

Chiede di aderire alla **FederPrOMM-UILTuCS** ed effettua il versamento annuale di **€ 50,00** della quota sociale comprensiva di tessera mediante:

- Autorizzazione alla trattenuta mensile sulla retribuzione o commission (come da delega sottostante)
- Bonifico bancario a favore di **FederPrOMM** –Segr.gen. Roma sul c/c n° **6725** B.P. –(Abi 6001 - Cab 03359 – Cin B) **IBAN: IT93 X030 6909 6061 0000 0006 725**
- Assegno (bancario/circolare/postale) non trasferibile intestato a **Feder.Pr.O.M.M.** Segreteria generale Roma –
- Paypal** :       

Data/...../.....

Firma.....

Dichiarazione resa ai sensi del Regolamento UE n.2016/679 del 27.04.2016
(General data Protection Regulation – GDPR)

Preso atto dell'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi degli art.13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 del 27.04.2016, allegata alla presente, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti, l'iscrizione alla Feder.Pr.O.M.M. siano comunicati ai soggetti con cui ho in essere il rapporto di lavoro e agli Enti/Organi Istituzionali e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Data/...../.....

Firma.....

Delega mensile

Spett.le
Direzione Amministrativa e del Personale
Vian°.....
Cap..... Città..... (Pr).....

Il/a sottoscritto/ain qualità di con codice N°.....autorizza l'Amm.ne in indirizzo ad operare sullo stipendio-provvigioni la trattenuta mensile a favore della **FederPrOMM-S.g.-Roma** di **€ 4,50** in base all'art.26, lg. n°300 del 20/05/1970; art. 1269, 2° comma C.C. e della normativa contrattuale e giuridica vigente per il settore specifico. La presente delega decorre dal primo giorno del mese di/202... successivo a quello in corso ed è irrevocabile salvo disdetta scritta da inoltrare con raccomandata A/R alla Feder.Pr.O.M.M. - Segreteria Generale Via Nizza 128 Roma entro il 31/12 di ogni anno. Delega la FederPrOMM a trasmettere direttamente all'amministrazione di competenza la presente autorizzazione.

Data...../...../.....

Firma.....