

Tel-Segr. + 39 06.84242276/int 313 - 346.0986242

Fax. + 39 - 06.84242292 - Pec: federpromm@pec.itE-mail: info@federpromm.it - federpromm@uiltucs.euwww. federpromm.it - www.uiltucs.eu/federpromm**SCHEDA DI ADESIONE** (compilare e inviare via e-mail o via pec)

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- Wealth Management
☐ Società di Mediazione Creditizia-Collaboratori
☐ Agente in Attività finanziaria
☐ Agente Assicurativo-Broker-Sub.Agenti coll.
☐ Operatore in Titoli - Funzionario - Quadro
☐ Ex Agente Cambio-Analista-Negoz.-Gestore
☐ Altro

Con soggetto abilitato:







- ☐ Banca
☐ Sim/Impresa di Investimento Com.
☐ Impresa di Invest extra EU.
☐ SGR- Fiduciaria

Con rapporto di:

- ☐ Dipendente
☐ Agente
☐ Mandatario
☐ Libero professionista
☐ Studio associato
☐ Collaboratore di Soc. Med.Creditizia
☐ Altro

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

Chiede di aderire alla **FederPrOMM-UILTuCS** ed effettua il versamento annuale di € **75,00** della quota sociale comprensiva di tessera mediante:

- ☐ Autorizzazione alla trattenuta mensile sulla retribuzione o commission o tramite Sepa (ex Rid)
☐ Bonifico bancario a favore di **FederPrOMM** - Segr.gen. Roma sul c/c n° **6725** B.Intesa -(Abi 6061 - Cab 03069 - Cin X) **IBAN: IT93 X030 6909 6061 0000 0006725**
☐ 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.-UILTuCS, 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 ritenuta mensile

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

Il/a sottoscritto/a in qualità di con codice N° autorizza l'Amm.ne in indirizzo ad operare sullo stipendio o commission (fattura), o tramite Rid sul c/c n. Abi..... presso l'Istituto di credito la trattenuta mensile a favore della **FederPrOMM-UILTuCS- Sg.-Roma** di € 6,25 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 racc A/R o via Pec a Feder.Pr.O.M.M.-UILTuCS - Segreteria Coordinamento Generale, Via Nizza 128 Roma entro il 31/12 di ogni anno. Delega la FederPrOMM-Uiltucs a trasmettere direttamente all'amministrazione di competenza la presente autorizzazione o al proprio Istituto di credito la relativa trattenuta.

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

Firma.....