

Tel-Segr. + 39 06.84242276/int 215 - 346.0986242

Fax. + 39 - 06.84242292 - Pec: [federpromm-uiltucs@pec.it](mailto:federpromm-uiltucs@pec.it)

E-mail: [info@federpromm.it](mailto:info@federpromm.it) - [federpromm@uiltucs.eu](mailto:federpromm@uiltucs.eu)

www. [federpromm.it](http://federpromm.it) -

**CAMPAGNA PROMOZIONALE 2021**

**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-Nego.-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 **€ 48,00** 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.Intesa** -(Abi 6061 - Cab 03069 - Cin X) **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**  
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-provvigioni la trattenuta mensile a favore della **FederPrOMM-S.g.-Roma** di € 4,00 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 ...../2021 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.....