

"Per una migliore tutela del risparmio e una maggiore trasparenza del mercato Federpromm associa anche piccoli azionisti, consumatori e risparmiatori a cui possono rivolgersi per acquisire tutte le informazioni sulle imprese di investimento, intermediari assicurativi e finanziari, gli enti creditizi al fine di tutelare i loro interessi" (art.2 statuto)

Tel. + 39 06.84242276/215 - 347.6195999 - 39 346.0986242

Fax. + 39 06.233295416 - 06.84242292

E-mail: info@federpromm.it - Pec: federpromm@pec.federpromm.it

www. federpromm.it

SCHEMA 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@.....
C.F. P.Iva.....

In qualità di:

- Cliente (consumatore)
- Risparmiatore
- Azionista dipendente
- Azionista
- Socio - Investitore
- Altro.....

Sottoscrittore di:

- Fondi aperti -Fondi chiusi
- Prodotti di erogazione (mutui)
- Unit Linked- Index- UnitLinked
- Sicav - GPM - GPF
- Gestione fiduciaria
- Polizza rami elementari
- Polizza rami vita
- Prodotti strutturati (derivati)
- Prodotti Banco posta
- Obbligazioni - Etf
- c/c Bancari - c/ Deposito
- Titoli a reddito fisso/variabili
- Altro

Con Società/oggetto abilitato:

- Banca
- Sim
- Impresa di Investimento
- SGR - Fiduciaria

- Imprese di assicurazione
- Azienda erogazioni serv.comm.
- Intermediario non bancario
- Agente di cambio
- Altro

Con sede legale in

_____ (prov.)_____

Cap _____ Tel _____

Mail. _____

via _____ n. _____

Fax _____

@ _____

Chiede di aderire alla **Feder.Pr.O.M.M** ed effettua il versamento annuale di **€ 75,00** della quota sociale comprensiva di tessera mediante:

Bonifico: beneficiario **FederPrOMM** -Segr..Gen. Roma - IBAN: **IT93 X030 6909 6061 0000 0006 725**

Assegno non trasferibile intestato a **Feder.Pr.O.M.M. - Segreteria Generale Roma**

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.....