

"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 - 39 346.0986242

Fax. + 39 06.233295416 Segr. +06.916502229

E-mail: presidenza@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.....

Sottoscrivente 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

Con sede legale in

.....(prov.).....

Cap..... Tel.....

Mail.....









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

via.....n.....

Fax.....

@.....

Chiede di aderire alla **Feder.Pr.O.M.M** ed effettuare il versamento annuale di **€ 55,00** della quota sociale comprensiva di tessera mediante:

- ☐ Bonifico: beneficiario **FederPrOMM** -Segr..Gen. Roma - IBAN: **IT 33B033 59016001 0000 0006725**
- ☐ Assegno non trasferibile intestato a **Feder.Pr.O.M.M. - Segreteria Generale Roma**
- ☐ **Paypal** :        

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

Firma.....

Dichiarazione resa ai sensi della ex legge 675/96 modificata dal d.lgs.n.196/93

Preso atto dell'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi degli ex art. 10,13,20 e 22 della legge 675/96, nonché dell'art.13 del d.lgs.n.196/93, 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 un rapporto di cliente consumatore ed investitore 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.....