

**"Per una migliore tutela del risparmio e una maggiore trasparenza del mercato Federpomm 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@federpomm.it](mailto:presidenza@federpomm.it)

www. [federpomm.it](http://federpomm.it)

## 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 .....@.....  
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

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.....