

Il Sottoscritto _____
 Nato a _____ il ____/____/____
 Titolo di studio: _____
 Indirizzo residenza _____

 Città _____ Prov. _____ CAP _____
 Tel : ab. _____ uff. _____
 Cell. _____ Fax _____
 E-mail _____
 Indirizzo per la corrispondenza (se diverso da quello di residenza)

PROFILO PROFESSIONALE

Iscrizione Albo tramite esame di diritto
 Data iscrizione Albo ____/____/____ Regione _____
 Anno inizio attività nel settore _____
 Nome società _____
 Codice identificativo interno _____
 Qualifica: PF Private banker Manager Dipendente
 Altro (specificare) _____
 Consulente iscritto Albo Promotori Finanziari

Chiede di essere iscritto ad ANASF, accettando i contenuti dello Statuto dell'Associazione e, in relazione alle prescrizioni contenute nel D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice sulla protezione dei dati personali) previa adeguata informativa ai sensi dell'art. 13 esprime, per quanto occorra, il proprio consenso, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23, al trattamento per uso interno e alla comunicazione e diffusione di tutti i dati contenuti nel presente modulo di iscrizione. Il titolare dei dati è ANASF, via Vittor Pisani 22, 20124 Milano.

Data _____ Firma _____

QUOTA DI ISCRIZIONE ANNUALE € 123,95

La quota dà diritto all'iscrizione all'Associazione per la **durata di 12 mesi**, a decorrere dalla data indicata sul presente modulo. Le domande di iscrizione con data posteriore al 15 del mese sono valide a partire dal primo giorno del mese successivo. L'importo attuale della quota associativa è - conformemente all'art. 12, lett. m) dello Statuto - suscettibile di modifiche, su delibera degli Organi competenti.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

DELEGA A - Delega a società preponente per autorizzazione trattenuta quota associativa con ratei mensili (compilare riquadro nella colonna accanto)

Società convenzionate: Allianz Bank Financial Advisors ● Apogeo Consulting Sim ● AZ Investimenti Sim ● Azimut Consulenza Sim ● Banca Euromobiliare ● Banca Fideuram ● Banca Generali ● Banca Mediolanum ● Banca Monte dei Paschi di Siena ● Banca Network Investimenti ● BancaSai ● Banca Sara PFS ● Copernico Sim ● Credit Suisse (Italy) ● Credito Emiliano ● Finanza & Futuro Banca ● IPB Sim ● Sanpaolo Invest Sim ● UBI Banca Private Investment ● Valori & Finanza Investimenti Sim ● Veneto Banca ● Zurich Sim

DELEGA B - Mandato ad ANASF per prelievo quota associativa annuale (compilare riquadro nella colonna accanto)

Il mandato si applica a partire dal mese di gennaio. Per le iscrizioni in corso d'anno, per il primo anno è dovuto il rateo di quota proporzionale al periodo di associazione, da versarsi tramite le modalità previste per il pagamento diretto.

PAGAMENTO DIRETTO - L'importo da versare corrisponde all'intera quota annuale (euro 123,95) oppure al rateo previsto per chi sceglie la DELEGA B (per convalidare l'iscrizione, inviare la copia timbrata del documento di avvenuto versamento alla Segreteria ANASF, anche via fax, unitamente al presente modulo)

- A) **Bonifico bancario:** conto corrente intestato ad ANASF, presso Unicredit Banca
IBAN: IT59 S020 0801 6380 0000 3913 741
oppure
- B) **Bollettino postale:** ccp n. 35698208, intestato ad ANASF
oppure
- C) **Assegno non trasferibile** intestato ad ANASF
oppure
- D) **RID - Autorizzazione permanente di addebito in conto** (richiedere il modulo in Segreteria)

DELEGA A

Delega alla società preponente per autorizzazione trattenuta della quota associativa con ratei mensili

Il Sottoscritto _____
 Società preponente _____
 autorizza la propria Società sopra indicata a trattenere mensilmente, sulle provvigioni di propria spettanza, la somma di **€10,33**, a partire dal mese di iscrizione ad ANASF, a titolo di quota di iscrizione all'Associazione, fino a cessazione del rapporto associativo.

Data _____ Firma _____

* * * * *

DELEGA B

Mandato ad ANASF per prelievo quota associativa annuale

Io Sottoscritto _____, in relazione alla mia qualità di Associato e, conseguentemente, all'obbligo che ho contratto di versare la quota associativa annuale, conferisco mandato all'ANASF affinché faccia tutto quanto necessario per prelevare dai compensi di mia spettanza maturati presso (intermediario) _____ quale mia attuale preponente, la suddetta quota, determinata in **€ 123,95**. Il presente mandato si intende con rappresentanza e quindi l'ANASF potrà, in mio nome e per mio conto, autorizzare il prelievo, dando le opportune istruzioni alla società preponente.

Data _____ Firma _____

IN CASO DI PAGAMENTO TRAMITE DELEGA A OPPURE DELEGA B, E' **INDISPENSABILE** COMPILARE ANCHE LA SEGUENTE AUTORIZZAZIONE:

Le indicazioni espresse dalla DELEGA A oppure dalla DELEGA B sono irrevocabili in quanto conferite anche nell'interesse dell'ANASF, potendo venir meno nel solo caso di cessazione del rapporto associativo, e potranno essere utilizzate non solo nei confronti di (intermediario) _____ ma anche nei riguardi delle società con le quali in futuro il Sottoscritto _____ andrà a collaborare in quanto promotore finanziario.

Data _____ Firma _____