

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il ___/___/___

Cod. Fiscale _____

Titolo di studio _____

Indirizzo corrispondenza _____

Città _____ Prov. ___ CAP _____

Tel. ufficio _____

Tel. abitazione _____

Cell. _____

E-mail _____

PEC _____

Account    _____**PROFILO PROFESSIONALE**Iscrizione Albo tramite esame diritto

Data iscrizione Albo ___/___/___

Anno inizio attività nel settore _____

Società attuale _____

Codice identificativo all'interno della società _____

Qualifica: CF Manager Dipendente Altro (specificare) _____ Senza mandatoCertificazione EFPA: ESG EIP EFA EFP

chiede di essere iscritto ad ANASF, accettando i contenuti del suo Statuto, incluso il conferimento della delega esclusiva alla rappresentanza in OCF.

Data _____ Firma _____

esprime il proprio consenso al trattamento per uso interno e alla comunicazione e diffusione di tutti i dati contenuti nel presente modulo di iscrizione, previa adeguata consultazione dell'informativa al trattamento dei dati visionabile al link

<https://www.anasf.it/privacypolicy> ai sensi del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Il titolare dei dati è ANASF, via Gustavo Fara 35, 20124 Milano.

Data _____ Firma _____

Segnalato dal socio ANASF _____ in occasione di _____

N.B. Deve essere indicato un solo nominativo

QUOTA DI ISCRIZIONE ANNUALE € 156,00 (*)

La quota dà diritto all'iscrizione all'Associazione per i primi **12 mesi**, a decorrere dalla data indicata sul presente modulo. L'importo attuale della quota associativa è – conformemente all'art. 12, lett. n) dello Statuto – suscettibile a modifiche, su delibera degli Organi competenti.

(*) È riservato un contributo di € 104,00 da impiegare in servizi per la professione per i neo soci con le seguenti caratteristiche alla data di iscrizione ad Anasf:

- data di nascita uguale o successiva all'1/01/1982 per le iscrizioni effettuate nel 2022
- data di nascita uguale o successiva all'1/01/1983 per le iscrizioni effettuate nel 2023
- data di nascita uguale o successiva all'1/01/1984 per le iscrizioni effettuate nel 2024

MODALITÀ DI PAGAMENTO

(Scegliere una delle due modalità indicate)

DELEGA A SOCIETÀ preponente per autorizzazione trattenuta quota associativa con rate mensili

Società convenzionate:

- Allianz Bank Financial Advisors Azimut Capital Management
- Banca Euromobiliare Banca Generali Banca Mediolanum
- Banca Widiba Banca Nazionale del Lavoro CheBanca! Copernico Sim
- Credit Suisse (Italy) Credem Euromobiliare Private Banking Credito Emiliano
- Fideuram FinecoBank Intesa Sanpaolo Private Banking IW Bank
- Nuovi Investimenti Sanpaolo Invest Sim Valori & Finanza Investimenti Sim
- Zurich Italy Bank

Io Sottoscritto _____

Società preponente _____

Autorizzo la mia società sopra indicata a trattenere mensilmente, sulle provvigioni di mia spettanza, la somma attualmente pari a € **13,00** (o comunque il diverso importo che in futuro dovesse essere deliberato a norma di Statuto dagli Organi competenti dell'Associazione), e ciò a partire dal mese d'iscrizione ad ANASF, a titolo di quota di iscrizione all'Associazione, fino a revoca.

Data _____ Firma _____

IN CASO DI PAGAMENTO ATTRAVERSO DELEGA**È INDISPENSABILE COMPILARE ANCHE LA SEGUENTE AUTORIZZAZIONE**

Le indicazioni espresse dalla DELEGA sono irrevocabili in quanto conferite anche nell'interesse di 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 consulente finanziario.

Data _____ Firma _____

PAGAMENTO DIRETTO – L'importo da versare corrisponde all'intera quota annuale (euro 156,00)

Per convalidare l'iscrizione, occorre inviare la copia timbrata del documento di avvenuto versamento alla Segreteria ANASF, anche via fax o via email, unitamente al presente modulo compilato.

Scegliere tra una delle tipologie:

 Bonifico bancario

conto corrente intestato ad ANASF
IBAN IT53T0200801661000003913741

 Assegno non trasferibile

intestato ad ANASF

 Carta di credito (www.anasf.it)

