

# DOMANDA DI ASSOCIAZIONE

Spett.le ASSORISPARMIO  
ASSOCIAZIONE ITALIANA RISPARMIATORI  
Sede: Milano 20122 – Via E. Besana n. 4  
tel. 02.55.01.12.63 - fax 02.55.18.20.98  
e-mail: [info@assorisparmio.org](mailto:info@assorisparmio.org)  
e-mail: [segreteria@studiobongiornoi.it](mailto:segreteria@studiobongiornoi.it)  
sito internet: [www.assorisparmio.org](http://www.assorisparmio.org)

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a il .....  
a.....residente in .....  
via ..... C.F.: .....  
tel. ....fax .....  
indirizzo e-mail: .....  
professione/attività .....

richiede di associarsi ad ASSORISPARMIO - ASSOCIAZIONE ITALIANA  
RISPARMIATORI in qualità di associato ordinario, preso atto del contenuto dello  
statuto dell'Associazione pubblicato sul sito [www.assorisparmio.org](http://www.assorisparmio.org),  
condividendone gli scopi e gli obiettivi.

Esegue il versamento della quota associativa di € 50,00 tramite:

- Bonifico bancario c/c nr. 6152689265/07, cod. CIN M, cod. ABI 03069, cod. CAB 09520,  
intrattenuto su Banca Intesa, Ag. n.28 di Milano V.le Monte Nero, intestato a STUDIO  
DELL'AVV. FAUSTO BONGIORNI.
- Contanti, contro ricevuta di pagamento.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA - DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003 N. 196 CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Dichiaro di avere ricevuto le informazioni prescritte dall'art. 13 del D.lgs. 196/03 ed in particolare: dei diritti a me spettanti ai sensi dell'art. 7 del succitato decreto; che i dati da me forniti saranno utilizzati da Assorisparmio e dai responsabili eventualmente da questa associazione nominati - con le modalità che mi sono state indicate - esclusivamente per gli adempimenti necessari all'esecuzione dell'incarico di tutela dei miei diritti di risparmiatore che ho affidato a detta Associazione; che a tal fine, i miei dati personali potranno essere e comunicati ai competenti enti, autorità ed amministrazioni e potranno venire a conoscenza dei responsabili o degli incaricati da Assorisparmio al trattamento.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/03 manifesto pertanto il mio consenso all'utilizzo, al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali da parte di Assorisparmio e dei responsabili e degli incaricati da questa eventualmente nominati, per la più compiuta tutela dei miei diritti in esecuzione del mandato che ho conferito a detta Associazione.

*Mi oppongo / Non mi oppongo* al trattamento dei miei dati personali ai fini dell'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_