



Associazione Onlus Tutela Utenti Bancari Onlus
Sede Nazionale: Via Gregorio VII, 474 - 00165 ROMA
Tel. e Fax 0696842926 Web: www.adiuban.it e-mail: info@adiuban.it
Cod. Fisc. 97532500580

SCHEDA INFORMATIVA E DOMANDA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto,.....nato/a il
a.....(.....) e residente in(.....)
Cap. Vian.Codice Fiscale – P.I.
Tel. Uff.FaxAb. Cellulare.....
Documento di ric. n.del rilasciato da
Attività Esercitatain.....Vian.....

Iscritto all'Albo dei al n.dal

- 1) Richiedo l'adesione nell'elenco dei Soci ordinari/sostenitori valida per un anno, previo versamento di € 50,00-100,00;
- 2) In caso di rinnovo verserò per ogni anno successivo la medesima quota;
- 3) Dichiaro di accettare integralmente e senza riserve il Regolamento e lo Statuto Sociale Adiuban, nonché di fornire dati veritieri e corretti nella stesura della compilanda scheda informativa.
- 4) Dichiaro di essere a conoscenza che lo Adiuban ha finalità istituzionali di tutela, consulenza, difesa, lotta, prevenzione e indirizzo dei propri associati dall'usura, dalle estorsioni, dagli abusi del sistema bancario, finanziario, istituzionale e di Equitalia;
- 5) dichiaro altresì di essere stato informato che l'Adiuban non gestisce Fondi Pubblici e che non si occupa di reperire finanziamenti; che i costi giudiziari e le spese per le attività professionali prestate dai referenti Legali convenzionati devono essere oggetto di accordi individuali col professionista designato, salvo i casi in cui sia stato documentato il diritto e sia stato autorizzato il gratuito patrocinio.
- 6) Dichiaro espressamente di manlevare l'Adiuban da qualsivoglia responsabilità economica verso i professionisti suoi referenti che saranno eventualmente nominati dal sottoscritto. .
- 7) Dichiaro di essere a conoscenza, che il mio diritto di voto assembleare decorre dalla conferma della mia iscrizione di socio ordinario / sostenitore del secondo anno, avrò quindi diritto di voto, solo se risulterò in regola col pagamento delle quote associative annuali.
- 8) Per esercitare il mio diritto di voto, ora per allora, conferisco mandato al Delegato pro-tempore della mia provincia di appartenenza per essere rappresentato in tutte le Assemblee dell'Adiuban, a cui volendo potrò anche partecipare personalmente.
- 9) Dichiaro di effettuare il versamento di € per iscrizione e associazione a mani del Vostro referente sig..... e/o che provvederò ad effettuarlo a mezzo bonifico sul **conto corrente n. Banca intestato a Adiuban Onlus IBAN**, di cui Vi farò avere la copia, insieme a copia del mio documento di riconoscimento e codice fiscale.

10) **Dichiaro di essere a conoscenza di potere utilizzare le seguenti convenzioni e Vi richiedo l'attivazione di quelle da me selezionate:**

- a) C/corrente in convenzione
- b) Carta di Credito ricaricabile Visa e Mastercard
- c) Cauzioni e/o Fidejussioni
- d) Abbonamento a metà prezzo alla rivista L'altra Voce e Libero Reporter
- e) Password per l'accesso all'area riservata agli Associati e alla modulistica di autotutela sul sito www.adiuban.it
- f) Sconto del 50% sui prezzi di copertina delle pubblicazioni ADIUBAN.
- 9) **Vi autorizzo al trattamento dei miei dati personali agli effetti della Legge n. 196/03 unicamente nell'ambito e per il perseguimento delle finalità associative.**

.....li.....

firma

.....

Il referente Adiuban

.....