UNIONE DEI CONSUMATORI

Richiesta di Iscrizione all'Associazione
CONVENZIONE CAMPAGNE NAZIONALI

Spett. Unione Difesa e Informazione Consumatori,
avendo letto, compreso e accettato lo Statuto e il Regolamento dell'Unione dei Consumatori, il/la sottoscritto/a

Nome		Cognome	
Luogo di nascita		Data di Nascita	
Comune di Residenza	Prov.		CAP
Cod. fiscale		Professione	
Telefono*		Cellulare*	
Email*			

** I seguenti dati potranno essere utilizzati dai nostri consulenti per eventuali contatti - Si consiglia l'inserimento di n. 2 recapiti telefonici*

CHIEDE

L'iscrizione ☐ **ANNUALE** ☐ **BIENNALE**, quale **socio in convenzione** su una della seguenti Campagne Nazionali:

Apporre una X su una sola delle seguenti opzioni

- ☐ Telefonia, Internet e Pay TV*
- ☐ Sovraindebitamento di Famiglie e imprese
- ☐ Accordo a Saldo e Stralcio
- ☐ Disagi Aerei
- ☐ Anatocismo e Usura Bancaria
- ☐ Sinistri stradali
- ☐ Mutui e Finanziamenti

All'uopo, si impegna al versamento del contributo libero di € _____,00 (quota **biennale** minimo 30,00 €), attraverso una delle seguenti modalità:

- ☐ **Paypal** o con **carta di Credito/Debito** all'indirizzo pay@udiconsum.it;
- ☐ **Bonifico** intestato a "Unione Difesa e Informazione Consumatori" c/o Unicredit - Iban IT19A0200843641000103223993;
- ☐ **Poste Pay** al n. 4023 6009 3220 7022 intestata al Presidente Nazionale Arnone Manlio, c.f. RNNMNL84R01G273K;
- ☐ **Contanti**, presso lo sportello di: _____

Allega alla presente copia di: ☐ Carta d'identità ☐ Patente ☐ Passaporto ☐ Permesso di Soggiorno ☐ Codice fiscale

N.B. la quota di **tesseramento in convezione** – che non è soggetta a restituzione - dà diritto a una **valutazione** del caso negli ambiti previsti dalle "Campagne nazionali". Laddove detta valutazione risultasse particolarmente complessa – ovvero esuli dalle problematiche trattate dalle Campagne nazionali – l'Associazione si riserva di richiedere all'Associato (che rimane libero di accettare) un contributo straordinario di € 15,00 per definire la consulenza in atto.
***** Per le problematiche di "servizi a pagamento non richiesti" e "fatturazioni errate / non dovute" si dovrà far riferimento esclusivamente al modulo *"convenzione speciale telefonia".*

Luogo: _____ Data: __/__/____ Firma: x _____

Il sottoscritto, inoltre - avendo preso visione dell'Informativa della privacy resami a mezzo consultazione sul sito internet https://www.unionedeiconsumatori.it/privacy-policy - dichiara di essere stato informato: dell'identità del Titolare del trattamento dei dati; dell'identità del Responsabile della protezione dei dati; della misura e modalità del trattamento; delle finalità del trattamento; dei diritti di revoca e modifica del consenso.
Per l'effetto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. e dell'art.13 del Reg. (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo **acconsente espressamente al trattamento dei dati personali** nelle modalità e nei limiti dell'informativa resa.
Dichiara, inoltre, di avere pienamente letto, compreso e sottoscritto l'informativa

- ☐ Dichiara di volermi iscrivere gratuitamente alla Newsletter di Unione dei Consumatori per rimanere aggiornato sulla difesa dei miei diritti!
- ☐ Dichiara, altresì, di voler collaborare attivamente e volontariamente, a titolo gratuito, per il conseguimento delle finalità associative

Luogo: _____ Data: __/__/____ Firma: x _____

La presente assume validità previo pagamento della quota associativa. In questo caso, varrà come quietanza di pagamento.