UNIONE DEI CONSUMATORI

Richiesta di Iscrizione all'Associazione
CONVENZIONE "SPECIALE" TELEFONIA
Servizi a pagamento non richiesti • Fatturazioni errate / non dovute

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** quale **socio in convenzione** per la *campagna "Speciale" di Telefonia* valida **esclusivamente** per le seguenti tematiche (per tutti gli altri problemi di telefonia, internet e Pay-Tv si dovrà utilizzare il modulo di socio in "*Convenzione Campagne Nazionali e Partenariati):*

Apporre una X sull'opzione prescelta

☐ Servizi a pagamento non richiesti
☐ Fatturazioni errate / non dovute

All'uopo, si impegna al versamento del **contributo libero** di € _____,00 (quota **minima 10,00 €**),
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 delle problematiche previste dalla "Convenzione Speciale Telefonia". 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.

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.