

Associazione No-profit di Tutela dei Consumatori
Sede Nazionale: Via Gregorio VII, 466 - 00165 ROMA
Tel. 066634446 - 066632207 Fax 066638818
Web: www.snarp.it e-mail: info@snarp.com

SCHEDA INFORMATIVA E DOMANDA DI ADESIONE

Io sottoscritto,.....nato ila.....(.....)

e residente in(.....) Cap. Via n.....

Codice Fiscale – P.I. E-mail

Tel. Uff.FaxAb. Cellulare.....

Documento identità n.delrilasciato da

Attività Esercitatain.....Vian.....

Iscritto all'Albo dei al n.dal

1) Richiedo l'adesione nell'elenco dei Soci Ordinari SNARP valida per un anno, previo versamento di € 150,00;

2) In caso di rinnovo verserò per ogni anno successivo la quota ridotta di € 100,00;

3) Dichiara di accettare integralmente e senza riserve il Regolamento e lo Statuto Sociale SNARP, nonché di fornire dati veritieri e corretti nella stesura della compilanda scheda informativa.

4) Dichiara di essere a conoscenza che lo SNARP 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 dal consumo;

5) dichiara altresì di essere stato informato che lo SNARP 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 documento il diritto e sia stato autorizzato il gratuito patrocinio.

6) Dichiara espressamente di manlevare lo SNARP da qualsivoglia responsabilità economica verso i professionisti suoi referenti che saranno eventualmente nominati dal sottoscritto. .

7) Dichiara di essere a conoscenza, che il mio diritto di voto assembleare decorre dal sesto mese dalla conferma della mia iscrizione e che a partire dal secondo anno, avrò 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 dello SNARP, a cui volendo potrò anche partecipare personalmente.

9) Dichiara di effettuare il versamento di € 150,00 per iscrizione e associazione a mani del Vostro referente sig.....e/o che provvederà ad effettuarlo utilizzando il bollettino del **conto corrente postale n. 52209004** intestato a **SNARP - ROMA**, di cui Vi farò avere la copia, e vi deposito in copia il mio documento di identità.

10) **Dichiara 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 presso Banca Intesa-San Paolo. Ag. n. viadi

b)Carta di Credito ricaricabile Visa Electron

c)Cauzioni e/o Fidejussioni

d)Abbonamento alla rivista L'altra Voce gratuito per il primo anno

e)Sconti sui pernottamenti nei Jolly Hotels di ogni regione

f)Buoni Sconto Vacanze nel circuito Elitaria Tour

g)Password per l'accesso all'area riservata agli Associati e alla Modulistica di Autotutela sul sito www.snarp.it

h)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 perseguitamento delle finalità associative.**

.....li.....

.....
firma

Il referente SNARP

.....