



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) Dichiaro 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) Dichiaro 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) dichiaro 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 documentato il diritto e sia stato autorizzato il gratuito patrocinio.
- 6) Dichiaro espressamente di manlevare lo SNARP 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 dal sesto mese dalla conferma della mia iscrizione e che a partire dal secondo anno, avrò diritto di voto, solo se risulterà 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) Dichiaro di effettuare il versamento di € 150,00 per iscrizione e associazione a mani del Vostro referente sig.....e/o che provvederò 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) **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 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 perseguimento delle finalità associative.**

.....li.....

firma

.....

Il referente SNARP

.....