



UNINTERMEDIARI

Associazione Professionale Intermediari Aziendali
Consulenti in Operazioni di Finanza Straordinaria

MODALITÀ E REQUISITI DI AMMISSIONE

Le domande di ammissione, redatte su apposito modulo, complete di tutte le informazioni anagrafiche e corredate da eventuali attestati e/o titoli in possesso, devono essere presentate al Consiglio Direttivo che ne valuterà l'accoglimento.

I. Al momento della presentazione della domanda di ammissione deve essere versata la quota di iscrizione all'Associazione, allegando relativa attestazione, secondo una delle seguenti modalità:

- ⇒ Bonifico bancario intestato a: Unintermediari via Senigallia 18, cap 20121 Milano – Iban IT59 Z076 0104 0000 0102 7085 222;
- ⇒ Bollettino postale intestato a: Unintermediari via Senigallia 18, cap 20121 Milano – Cc 001027085222.

II. Tale somma versata non potrà essere rimborsata e sarà trattenuta come rimborso spese nel caso si verificasse la mancanza di uno o più dei requisiti di seguito elencati.

III. I requisiti previsti, ai fini dell'accoglimento della domanda di ammissione, sono i seguenti:

- ⇒ maggiore età;
- ⇒ cittadinanza italiana o di altro Stato della Comunità europea con residenza stabile in Italia;
- ⇒ titolo di studio rappresentato dal diploma di laurea ovvero di scuola secondaria superiore;
- ⇒ possesso del numero di codice fiscale ed eventuale numero di partita IVA;
- ⇒ godimento dei diritti civili e politici nonché assenza di condanne contro il patrimonio e/o persone;
- ⇒ frequentare e ultimare il corso per intermediari aziendali consulenti in operazioni di finanza straordinaria, organizzati e gestiti dalla "Unintermediari", entro il termine di giorni 120 dalla richiesta di iscrizione.

IV. Il socio iscritto avrà la possibilità di usufruire di tutti i servizi UNINTERMEDIARI:

- ⇒ consulenza di settore
- ⇒ possibilità di frequentare periodicamente corsi di aggiornamento o di specializzazione in convenzione con la piattaforma online EDUCONOMY 3.0 a condizioni vantaggiose riservate ai soli soci UNINTERMEDIARI
- ⇒ possibilità di partecipare a convegni e a seminari
- ⇒ ricevere la rivista nazionale dell'Associazione in formato pdf o cartaceo
- ⇒ usufruire di convenzioni stipulate da UNINTERMEDIARI con soggetti terzi

A UNINTERMEDIARI

Associazione Intermediari Aziendali Consulenti in Operazioni di Finanza Straordinaria

Sede Legale via Senigallia 18/2, 20161 Milano
www.unintermediari.it – segreteria@unintermediari.it
C.F.: 97722910151

SCHEMA DI ISCRIZIONE E ADESIONE

Il/la sottoscritto/a	nato/a a	() il
e residente in	() alla via	n°
CAP	C.F.:	documento d' identità n°
titolo di studio	professione	
indirizzo e-mail	num. telefonico	

C H I E D E

di essere ammesso ed inserito nel data-base di codesta rispettabile Associazione, in qualità di socio. A tal proposito dichiara, assumendosene la totale responsabilità: di godere dei diritti civili; di non aver mai subito condanne penali; di non avere a proprio carico procedimenti penali in corso; di aver conseguito la licenza di scuola media superiore; di conoscere lo Statuto dell'Associazione e di accettarlo senza riserva alcuna; di accettare tutti gli obblighi derivanti dallo Statuto Associativo e di uniformarsi alle deliberazioni adottate dagli Organi Direttivi dell'Associazione in conformità del medesimo; di essere a conoscenza che la quota associativa è di Euro 150,00 e che la ricevuta postale pur avendo validità non è assoggettabile ai fini I.V.A.; di essere a conoscenza che il recesso dalla presente dovrà essere comunicato all'Associazione entro sette giorni a mezzo raccomandata A.R. all'indirizzo indicato in epigrafe e che le somme versate non saranno restituite ma verranno trattenute da UNINTERMEDIARI a titolo di rimborso spese e/o risarcimento del danno. Altresì dichiara di essere a conoscenza che la domanda sarà completa alla presentazione, da parte del richiedente, della seguente documentazione:

copia di un documento di identità valido e non scaduto;
copia del titolo di studio;

UNINTERMEDIARI si riserva il diritto di respingere la presente richiesta nel caso in cui la suddetta documentazione non pervenisse entro 30 giorni dalla presente o non risultasse conforme a quanto sopra dichiarato o nel caso in cui il richiedente non dimostrasse entro 120 giorni dalla presente, di aver frequentato ed ultimato il corso per Intermediari Aziendale Consulenti in Operazioni di Finanza Straordinaria organizzato e gestito da UNINTERMEDIARI in tal caso UNINTERMEDIARI tratterà le eventuali somme versate dal richiedente, a titolo di rimborso spese e/o risarcimento danni. Il sottoscritto ai sensi e agli effetti del D.lsg. 196/2003, autorizza UNINTERMEDIARI al trattamento dei propri dati personali nell'ambito dell'attività associativa per il raggiungimento degli scopi sociali, anche con strumenti automatici idonei ad elaborarli secondo criteri qualificativi, quantitativi e temporali – ricorrenti o definibili di volta in volta – anche insieme a dati riferiti ad altri soggetti e potranno essere trasmessi, a insindacabile giudizio di UNINTERMEDIARI a tutti i soggetti interessati per l'attuazione di intese, accordi e/o contratti intercorsi con UNINTERMEDIARI stessa. Per ogni eventuale controversia sarà esclusivamente competente il Foro di Bari.

Letto, redatto e sottoscritto in duplice copia.

IL RICHIEDENTE _____

Il sottoscritto dichiara espressamente di conoscere il contenuto della richiesta di cui sopra, oggetto di specifica trattativa con l'Associazione ai sensi dell'articolo 1469 bis c.c., e approvarlo con particolare riferimento al trattamento dei dati personali (D.Lsg. 196/2003). Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1341 e 1342 del Codice Civile si approva la clausola del foro competente.

IL RICHIEDENTE _____

A UNINTERMEDIARI

Associazione Intermediari Aziendali Consulenti in Operazioni di Finanza Straordinaria

Sede Legale via Senigallia 18/2, 20161 Milano
www.unintermediari.it – segreteria@unintermediari.it
C.F.: 97722910151

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO “INTERMEDIARIO AZIENDALE CONSULENTE IN OPERAZIONI DI FINANZA STRAORDINARIA”

Il/la sottoscritto/a	nato/a a	() il
e residente in	() alla via	n°
CAP	C.F.:	documento d'identità n°
titolo di studio	professione	
indirizzo e-mail	num. telefonico	

C H I E D E

di essere ammesso ed inserito nel data-base di codesta rispettabile Associazione, in qualità di socio per poter frequentare il corso per “INTERMEDIARIO AZIENDALE CONSULENTE IN OPERAZIONI DI FINANZA STRAORDINARIA” organizzato e gestito da UNINTERMEDIARI. A tal proposito dichiara, assumendosene la totale responsabilità: di godere dei diritti civili; di non aver mai subito condanne penali; di non avere a proprio carico procedimenti penali in corso; di aver conseguito la licenza di scuola media superiore; di conoscere lo Statuto dell'Associazione e di accettarlo senza riserva alcuna; di accettare tutti gli obblighi derivanti dallo Statuto Associativo e di uniformarsi alle deliberazioni adottate dagli Organi Direttivi dell'Associazione in conformità del medesimo; di essere a conoscenza che la quota associativa annuale, è di euro 150,00 e che la ricevuta postale pur avendo validità non è assoggettabile ai fini I.V.A.; di essere a conoscenza che il recesso dalla presente dovrà essere comunicato all'Associazione entro sette giorni a mezzo raccomandata A.R. all'indirizzo indicato in epigrafe e che le somme versate non saranno restituite ma verranno trattenute da UNINTERMEDIARI a titolo di rimborso spese e/o risarcimento del danno. Altresì dichiara di essere a conoscenza che la domanda sarà completa alla presentazione, da parte del richiedente, della seguente documentazione:

copia di un documento di identità valido e non scaduto;
copia del titolo di studio;
copia del versamento della quota associativa annuale;

UNINTERMEDIARI si riserva il diritto di respingere la presente richiesta nel caso in cui la suddetta documentazione non pervenisse entro 30 giorni dalla presente o non risultasse conforme a quanto sopra dichiarato o nel caso in cui il richiedente non dimostrasse entro 120 giorni dalla presente, di aver frequentato ed ultimato il corso per Intermediari Aziendali Consulenti in Operazioni di Finanza Straordinaria organizzato e gestito da UNINTERMEDIARI in tal caso UNINTERMEDIARI tratterà le eventuali somme versate dal richiedente, a titolo di rimborso spese e/o risarcimento danni. Il sottoscritto ai sensi e agli effetti del D.lsg. 196/2003, autorizza UNINTERMEDIARI al trattamento dei propri dati personali nell'ambito dell'attività associativa per il raggiungimento degli scopi sociali, anche con strumenti automatici idonei ad elaborarli secondo criteri qualificativi, quantitativi e temporali – ricorrenti o definibili di volta in volta – anche insieme a dati riferiti ad altri soggetti e potranno essere trasmessi, a insindacabile giudizio di UNINTERMEDIARI a tutti i soggetti interessati per l'attuazione di intese, accordi e/o contratti intercorsi con UNINTERMEDIARI stessa. Per ogni eventuale controversia sarà esclusivamente competente il Foro di Bari.

Letto, redatto e sottoscritto in duplice copia.

_____ lì _____

IL RICHIEDENTE _____

Il sottoscritto dichiara espressamente di conoscere il contenuto della richiesta di cui sopra, oggetto di specifica trattativa con l'Associazione ai sensi dell'articolo 1469 bis c.c., e approvarlo con particolare riferimento al trattamento dei dati personali (D.lsg. 196/2003). Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1341 e 1342 del Codice Civile si approva la clausola del foro competente.

_____ lì _____

IL RICHIEDENTE _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 2 della Legge 4 gennaio 1968, n.15, D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403)

Il / la sottoscritto/a _____

nato/a il a _____ prov. _____

residente a _____ prov. _____ in Via/P.zza _____ n. _____ ,

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (Art.26 L. 4/1/1968 N.15)

D I C H I A R A

(barrare solo i punti che interessano)

- Di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

- Di essere in possesso della/e seguente/i titolo/i professionale/i:

- Di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di specializzazione:

- Di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di abilitazione:

- Di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di formazione:

- Di essere in possesso dell codice fiscale: _____
- Di essere in possesso della partita IVA: _____
- Di essere iscritto/a nel seguente albo professionale:

- Che le risultanze del casellario giudiziale generale hanno esito negativo per quanto riguarda eventuali condanne penali;
- Di non avere carichi pendenti;
- Di essere disoccupato;
- Di essere Pensionato (specificare categoria); _____
- Di essere studente;
- Di essere casalinga;

Data e luogo _____

Il/La Dichiarante

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10 della L. 127/97 ed esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 Tabella B del D.P.R. 642/72.

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.