

**ACCORDO QUADRO
per Associati ad ANASTE EMILIA ROMAGNA
Associazione Nazionale Strutture Terza Età**

Richiesta di adesione

Spett.le
EMIL BANCA Credito Cooperativo
FILIALE DI _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di _____ del'Impresa _____
esercitante attività di _____ p. iva _____
n. iscrizione rea _____ n. isc. Albo _____ con sede in _____
Via _____ n. _____ cap _____ tel _____
fax _____ email _____ P.E.C. _____

chiede di beneficiare delle condizioni previste dall'Accordo quadro tra Emil Banca e ANASTE EMILIA ROMAGNA (nel seguito: "Accordo").

A tal fine il sottoscritto dichiara :

- 1) di essere Associato alla ANASTE EMILIA ROMAGNA
- 2) di essere a conoscenza del contenuto dell'Accordo e, in particolare, delle condizioni economiche che lo regolano
- 3) di prendere atto e accettare che la presente adesione all'Accordo comporterà l'applicazione automatica delle condizioni economiche previste dall'Accordo ai seguenti rapporti di conto corrente, già accessi a nostro nome presso di Voi, ferme restando le altre condizioni applicate a ciascun rapporto:

- 4) di prendere atto che eventuali future variazioni delle condizioni economiche dell'Accordo rispetto a quelle attualmente applicate ci saranno comunicate nel rispetto di quanto previsto dall'art. 118 del D.Lgs. 385/1993 (TUB).

Il sottoscritto autorizza la Banca, anche ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e con esonero da ogni e qualsivoglia responsabilità a riguardo, a fornire i dati in suo possesso, anche mediante trasmissione di copia del presente documento, alla predetta Associazione, la quale potrà verificare la corretta attribuzione delle relative condizioni.

_____, li _____

Timbro e firma Impresa

.....