

Spett.le _____

(COOPERATIVA EMITTENTE)

Il/la sottoscritto/a :

nome: _____

cognome: _____ sesso: MI / IF

nato/a: _____ il: _____/_____/_____

residente a: _____ CAP: _____

provincia: _____ via: _____ Nr. _____

telefono: _____

CODICE FISCALE: _____ (La compilazione del codice fiscale è obbligatoria)

e.mail: _____

celibe/nubile: coniugato/a: altro:

Titolo di studio

licenza elementare licenza media inferiore diploma laurea altro

Professione

Imprenditore.....: dirigente.....: insegnante....: pensionato.....: lavoratore autonomo...: impiegato...: casalinga.....: altro.....: libero professionista....: operaio.....: studente.....:

numero componenti nucleo familiare: _____

Chiede l'attivazione della Carta "IN COOPERAZIONE" che comprende il Servizio "base", così come descritto nel Regolamento, nonché la Funzione istituzionale.**Chiede, inoltre, i seguenti servizi aggiuntivi: (la scelta è facoltativa e deve essere indicata con una crocetta)** Servizio "Carta di pagamento" Servizio di "Addebito a fine mese"***

(SOLO PER TITOLARI DI CONTO CORRENTE PRESSO UNA CASSA RURALE ADERENTE)

**Il Servizio di "Addebito a fine mese" può essere richiesto solo congiuntamente al Servizio "Carta di Pagamento" ed esclusivamente dal socio, persona fisica, della Cooperativa emittente. Il Socio deve essere titolare di conto corrente presso una Cassa Rurale Trentina convenzionata. Il servizio ha validità solo per le spese effettuate presso i punti vendita della stessa Cooperativa qualora quest'ultima abbia deliberato di aderire a tale servizio in favore dei propri soci.

Riferimenti bancari (solo per i Servizi "Carta di Pagamento" e "Addebito a fine mese")

codice Abi : _____ Denominazione Cassa Rurale _____

conto corrente: _____ Intestazione del C/C _____

A questo scopo dichiara di aver preso visione del relativo regolamento riportato sul retro e di accettarlo integralmente e incondizionatamente.

Data _____/_____/_____ Firma per esteso del richiedente _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

(art. 23 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Preso atto delle finalità e delle modalità del trattamento dei miei dati personali, comunicatemi con l'informativa contenuta nel Regolamento allegato al presente modulo di richiesta,

 DO IL CONSENSO NEGO IL CONSENSO

al trattamento dei miei dati personali da parte dei titolari a fini di informazione commerciale, ricerche di mercato, offerte dirette di prodotti o di servizi dei titolari stessi.

Inoltre:

 DO IL CONSENSO NEGO IL CONSENSO

- alla comunicazione e al trattamento dei miei dati a mezzo società di rilevazione della qualità dei servizi erogati dai titolari;
- alla comunicazione e al trattamento dei miei dati da parte di società terze a fini di informazione commerciali, ricerche di mercato, offerte dirette di loro prodotti o servizi.

Data: _____/_____/_____ Firma per esteso del richiedente _____

Timbro e Firma di presa visione Cooperativa Emittente _____