



**MODULO CONTATTO
CONVENZIONE ANC – IW BANK**

da compilare in stampatello e trasmettere via e-mail all'indirizzo segreteria@ancnazionale.it oppure via fax al n. 06 55.91.829

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME: _____ COGNOME: _____

CITTA': _____ TEL.: _____

E-MAIL : _____ (i campi sono obbligatori)

CHIEDE DI RICEVERE DA *IWBANK PRIVATE INVESTMENTS* INFORMAZIONI SULLA PROPOSTA ESCLUSIVA RISERVATA AGLI ISCRITTI ALL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI PER L'APERTURA DI UN CONTO CORRENTE.

COMUNICA

Di essere iscritto all'Associazione territoriale ANC di _____

Di non essere iscritto all'Associazione e di voler ricevere informazioni per l'iscrizione all'Associazione territoriale di riferimento.

Consenso trattamento dati personali

Si autorizza l'Associazione Nazionale Commercialisti (ANC) al trattamento dei dati personali, ai sensi della vigente normativa in materia di privacy, per tutte le operazioni necessarie all'espletamento della richiesta avente come oggetto la convenzione realizzata dall'Associazione Nazionale Commercialisti con *IWBANK Private Investments*. In particolare, si autorizza l'ANC al conferimento dei dati contenuti nel presente modulo a *IWBANK Private Investments* ai fini dell'espletamento della presente richiesta.

Data, _____

Firma
