



Federazione Autonoma Bancari Italiani

Ai
Sindacati Autonomi Bancari
FABI

LORO SEDI

PROTOCOLLO: **1304- MB/gf**

ROMA, LI **10 maggio 2011**

OGGETTO: **Coordinamento Promotori Finanziari FABI**
Modalità di iscrizione
Riunione del Coordinamento- Milano 24/5/11

Come a Voi noto, in occasione dell'ultimo Congresso Nazionale, è stato rimosso l'ostacolo statutario che non consentiva **l'iscrizione diretta alla FABI dei promotori finanziari** non dipendenti, con ciò superando l'esperienza di SnaProFin FABI.

Le mutate condizioni di mercato e di organizzazione aziendale hanno consigliato questo passo per ampliare – nell'ambito del settore finanziario – le possibilità di iscrizione alla nostra Organizzazione.

Si tratta ora di dare corso a tale decisione, sia attraverso l'avvio del lavoro a livello nazionale, che con la collaborazione delle strutture in indirizzo.

A tal fine Vi alleghiamo **la documentazione utile all'iscrizione dei promotori finanziari agenti**, sia di nuova adesione che già facenti parte di SnaProFin FABI; in quest'ultimo caso compilando anche contestuale lettera di dimissioni da SnaProFin FABI.

Il 117° Consiglio Nazionale – su proposta del CDC – ha deliberato che la quota mensile (**pari a 12 euro**) – sia versata interamente, per il primo anno di attività del Coordinamento, alla Federazione a parziale copertura delle spese da sostenere.

Il versamento del contributo può avvenire, **in alternativa**, tramite

- a) Trattenuta mensile a valere sulle provvigioni erogate dall'intermediario del promotore finanziario cui dovrà essere indirizzata la richiesta;
- b) Assegno bancario intestato alla FABI – Federazione Autonoma Bancari Italiani, cui dovrà essere inviato per regolarizzare l'iscrizione;
- c) Ordine permanente di bonifico a favore della FABI – Federazione Autonoma Bancari Italiani.

L'intera documentazione:

1. Lettera di dimissioni dallo SnaProFin (se richiesta);
2. Lettera di iscrizione alla FABI – Coordinamento Nazionale Promotori Finanziari;
3. Lettera attestante la modalità di pagamento prescelta;
4. Eventuale assegno o copia del bonifico continuativo.

dovrà essere spedita alla Federazione – Ufficio Amministrazione, per l'inserimento nell'anagrafica del SAB che avverrà a cura del suddetto Ufficio.

Vi comunichiamo inoltre che il giorno **24 maggio 2011**, presso i locali gentilmente messi a disposizione dal SAB di Milano (Via Torino 21), si terrà **la prima riunione del Coordinamento** con inizio alle ore 10,30 e fine prevista entro le ore 16.

Vi invitiamo quindi ad individuare i partecipanti e a compilare la scheda in allegato, inviandola alla scrivente all'indirizzo l.spini@fabi.it ; le spese di partecipazione sono a carico dei Sab di appartenenza.

Per ogni ulteriore esigenza e/o informazione, vogliate direttamente contattare il Responsabile del Coordinamento Arrigo Nano (arrigo.nano@assonova.it oppure 348-7147919).

Cordiali saluti.

LA SEGRETERIA NAZIONALE

A collection of handwritten signatures in black ink, arranged in three rows. The first row contains three signatures: 'Luca Dileani', a stylized signature, and 'Flavio'. The second row contains three signatures: 'Luca Dileani', 'Arrigo Nano', and 'Maurizio'. The third row contains two signatures: 'Luca Dileani' and 'Arrigo Nano'.



Spettabile

FABI
Coordinamento Nazionale Promotori Finanziari

Sindacato Autonomo Bancari di.....

Il/La
sottoscritto/a.....

Codice Fiscale

Mail

Tel. Ufficio

Tel. Abitazione

Tel. Mobile

Indirizzo

Banca/Intermediario.....

Chiede di essere iscritto/a codesta associazione sindacale e all'associazione professionale di categoria Assonova, di ricevere a domicilio le pubblicazioni edite dalla FABI e di poter usufruire delle convenzioni e dei servizi in essere a favore degli associati alla FABI.

Data

Firma.....

Il/La sottoscritto/a in base a quanto disposto dal DLgs 196/03 autorizza codesta Associazione Sindacale ad utilizzare i dati personali sopra riportati per gli usi interni e ne vieta l'uso improprio di qualsiasi genere

Data.....

Firma.....



**Coordinamento
Promotori Finanziari**

Spettabile

BANCA/INTERMEDIARIO

.....
.....

Il/La
sottoscritto/a.....

Richiede la trattenuta mensile a valere sulle proprie provvigioni da devolvere a favore della
FABI – Federazione Autonoma Bancari Italiani – Via Tevere 46 – 00198 ROMA – IBAN
.....

nella misura di euro 12 (diconsi dodici) mensili
La presente autorizzazione si intende valida a partire dal mese in corso sino a revoca e
annulla le precedenti.

Data Firma.....

Il/La sottoscritto/a in base a quanto disposto dal Dlgs 196/03 autorizza codesta Azienda ad utilizzare il dato relativo all'appartenenza a codesta Organizzazione per operare la trattenuta della quota e ne vieta l'uso improprio di qualsiasi genere

Data..... Firma.....

.....
(in alternativa alla trattenuta mensile di cui sopra scegliere una delle seguenti modalità)

Allega assegno bancario n.
Di euro (.....)
A titolo di contribuzione sindacale per mesi
Dell'anno

Data Firma.....

Allega copia ordine permanente bonifico bancario presso
.....
Di euro (.....)
A titolo di contribuzione sindacale per mesi
Dell'anno

Data Firma.....