

**MODULO DI ADESIONE
NUOVE MISURE PER IL CREDITO ALLE PMI**

All'Associazione Bancaria Italiana
Servizio di Segreteria Generale
Via delle Botteghe Oscure, n. 46
00186 ROMA

La sottoscritta Banca/Il sottoscritto Intermediario finanziario vigilato

.....

in proprio

anche in nome e per conto delle banche e degli intermediari finanziari
vigilati del gruppo¹

comunica la propria adesione alle Nuove misure per il credito alle PMI e, ai sensi del punto 6 dell'accordo, s'impegna a renderlo operativo entro 30 giorni dalla data odierna.

Data

Firma

Il presente Modulo, debitamente compilato, va inviato al seguente n. di Fax 066767457 oppure all'indirizzo e-mail sg@abi.it, indicando di seguito due nominativi aziendali di riferimento:

Nome e Cognome: _____ Tel: _____ Email: _____

Nome e Cognome: _____ Tel: _____ Email: _____

¹ Se si barra questa casella, allegare o riportare di seguito l'elenco dei soggetti in nome e per conto dei quali è comunicata l'adesione all'accordo.