

dati anagrafici

cognome

nome

nato/a il

a

codice fiscale

indirizzo recapito

(via, piazza, ecc. n.ro civico)

C.A.P.

città

prov

telefono

cellulare

e-mail

specializzazione

Medico Specialista

specializzazione

Medico Veterinario

Odontoiatra

specializzazione

Psicologo

specializzazione

Biologo

specializzazione

Chimico

data di laurea:

gg

mm

aaaa

data di specializzazione:

gg

mm

aaaa

data di pensionamento:

gg

mm

aaaa

Quota iscrizione € 120,00

da versare tramite bonifico bancario

Iban n. IT 77 O 01005 03212 000000100019 c/o BNL

intestato al SUMAI ASSOPROF - Segreteria Nazionale

copia bonifico effettuato

Chiede di essere iscritto al SUMAI ASSOPROF

Alla Sezione provinciale di:

e

CONSENTE, che i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto della Legge n.675/1996 e del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 e GDPR 2016/679, per il perseguimento di scopi determinati e legittimi individuati dall'atto costitutivo, dallo Statuto, dall'Accordo Collettivo Nazionale e dal Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro. Per i fini predetti, il trattamento dei dati può riguardare anche la tenuta di registri e scritture, elenchi, indirizzari e di altri documenti necessari per la gestione amministrativa dell'Associazione Sindacale oppure per la diffusione di riviste, bollettini e simili

firma

data