

**RICHIESTA DI ADESIONE SETTORE OSPEDALITA' PRIVATA ACCREDITATA,  
CENTRI DI RIABILITAZIONE E STRUTTURE ASSISTENZIALI**

SI PREGA COMPILARE IN STAMPATELLO E DI SCEGLIERE L'OPZIONE DI VERSAMENTO DELLA QUOTA SINDACALE

**N.B.: campo obbligatorio \***

**CASA DI CURA CHE EFFETTUA LA TRATTENUTA SINDACALE\* (indicare l'esatta denominazione):**

**Indirizzo (via/piazza e n. civico)\***

CAP

Località

Prov.

Il sottoscritto Dott./Prof. **Cognome\***

**Nome\***

**Indirizzo (via/piazza e n. civico)\***

**Cap \***

**Località\***

**Prov.\***

**Nato a\***

**il\* / /**

**☎ Cell.\***

**☎ Ab.**

**☎ Ospedale**

**e-mail\***

**Indirizzo PEC**

**Codice Fiscale\***

**Sesso**  M  F

**DIRIGENZA MEDICA \***

- area medica/specialità mediche  
 area medicina diagnostica e dei servizi  
 area chirurgica/specialità chirurgica  
 area odontoiatria  
 area sanità pubblica  
 altro

**DIRIGENZA SANITARIA\***

- biologo  
 farmacista  
 psicologo  
 fisico  
 chimico  
 ingegnere clinico  
 altro

**DIRIGENZA VETERINARIA\***

- veterinario

**SPECIALIZZAZIONE\***

**STRUTTURA DI APPARTENENZA\***

**QUALIFICA\***

Responsabile

non Responsabile

**\* IN REGIME DI LAVORO DIPENDENTE**

- Tempo Indeterminato  
 Tempo Determinato  
 Tempo Pieno  
 Part time a .....ore

**\*IN ALTRO REGIME DI LAVORO: SPECIFICARE**

- .....  
 .....

## CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALL'ANAAO ASSOMED

- Effettuerà il versamento del contributo sindacale tramite bonifico bancario su c/c n. 000000140170 (**IBAN IT19Y 01005 01612 000000140170**) intestato ad ANAAO ASSOMED c/o Banca Nazionale del Lavoro AG. 12 - Milano

### AUTORIZZA

- l'Amministrazione a effettuare sulla propria retribuzione **una trattenuta mensile** (esclusa la 13<sup>a</sup>) a favore del sindacato ANAAO ASSOMED – Settore Ospedalità Privata Accreditata nella misura fissata annualmente dall'organizzazione sindacale interessata.

#### Il sottoscritto dichiara che la presente delega:

1. ha efficacia a partire dal primo giorno del mese successivo rispetto alla data della presente;
2. può essere revocata esclusivamente a cura dell'interessato con comunicazione all'Amministrazione di appartenenza e all'organizzazione sindacale interessata. **L'effetto della revoca decorre dal primo giorno del mese successivo alla presentazione della stessa, ai sensi della lettera C, comma 1, dell'art. 1 del contratto quadro in materia di contributi sindacali, DPCM 30/11/1995.**

Il Sottoscritto chiede infine che gli importi mensilmente trattenuti siano versati all'organizzazione sindacale alla quale è iscritto, secondo le modalità dalla stessa comunicate, nel rispetto delle normative vigenti in materia.

Firma digitale (**facoltativa, solo se abilitata**) \_\_\_\_\_

**Firma\* (in originale)** \_\_\_\_\_

**data** \_\_\_\_\_

Con la presente si conferisce consenso al trattamento dei dati personali comuni e particolari ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e norme nazionali vigenti in materia di tutela e libera circolazione dei dati personali per tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali e degli scopi statutari dell'ANAAO ASSOMED.

Si acconsente altresì che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro, e/o Enti previdenziali e/o Amministrazioni pubbliche, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e delle norme nazionali vigenti in materia di tutela e libera circolazione dei dati personali, si conferisce inoltre autorizzazione a inviare comunicazioni in forma elettronica, SMS, o MMS, o altro tipo, compresi messaggi E-mail, relative alle attività, iniziative, informazioni e adempimenti da parte dell'ANAAO ASSOMED e delle Società dalla stessa controllate e/o partecipate.

Si dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito ufficiale dell'Associazione.

Firma digitale (**facoltativa, solo se abilitata**) \_\_\_\_\_

**Firma\* (in originale)** \_\_\_\_\_

**data** \_\_\_\_\_