

Compilare, **firmare** (entrambe le sezioni) e rispedire a :  
(1^ PARTE )

**CONFEDERAZIONE ITALIANA PEDIATRI - ( C.I.Pe. )**  
**“FEDERAZIONE REGIONALE ABRUZZO”**  
Via Piana La Fara, 90 - 66041 Atezza (CH)

Spett.le C.I.Pe. ,

\_\_\_ Sottoscritt \_\_\_ Cod. Regionale \_\_\_\_\_

Indirizzo Abitazione \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo Studio \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Chiede l'iscrizione alla Sezione Abruzzese della C.I.Pe.

Segnalo la sede della mia Azienda: ASL \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

li' \_\_\_\_\_

**FIRMA**

( 2 ^ PARTE )

=====

**CONFEDERAZIONE ITALIANA PEDIATRI (C.I.Pe.)**  
**Federazione Regionale Abruzzo**

- Spett.le Assessorato Regionale Sanita'  
Regione ABRUZZO

- Spett.le ASL \_\_\_\_\_

\_\_\_ Sottoscritt\_ Dott. /ssa \_\_\_\_\_

domiciliat\_ in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice Regionale N.° \_\_\_\_\_

Convenzionat \_\_\_ in qualita' di Specialista in Pediatria a: \_\_\_\_\_

ASL n. \_\_\_\_\_ DELEGA codesto Assessorato a trattenere dai propri emolumenti e a versare mensilmente a favore del Sindacato: CONFEDERAZIONE ITALIANA PEDIATRI (C.I.Pe.) Federazione Regionale D'Abruzzo - Via Piana La Fara, 90 – 66041 Atezza (CH) C/c Bancario presso CARICHIETI - Ag.Atezza 1 -Via Saletti, 2 Atezza (CH) - Codice Iban IT32 D060 5077 571C C014 0080 346, la quota associativa nella misura fissata dal sindacato. La presente delega decorre dal 1° giorno del mese in corso , ha validita' annuale ed e' tacitamente rinnovata di anno in anno , 01 gennaio – 31 Dicembre di ogni anno solare , fino alla revoca della stessa da parte del \_\_\_ sottoscritt\_ che vi dovra' pervenire entro e non oltre il 01 Settembre dell'anno solare precedente , solo a mezzo raccomandata con R/r .Tale revoca decorrerà in ogni caso dal 10 gennaio dell'anno successivo all'anno di revoca . La presente delega , inoltre , revoca , con effetto immediato, la precedente delega sindacale rilasciata in favore di altro sindacato , con decorrenza giuridica ed economica analoga alla presente delega .

li' \_\_\_\_\_

**FIRMA**