

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

**CONFEDERAZIONE ITALIANA PEDIATRI - ( C.I.PE. )**

**“FEDERAZIONE ABRUZZO”**

Corso Garibaldi,178 – 66050 San Salvo (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 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 Abruzzo – Corso Garibaldi,178 – San Salvo (CH) , Conto Corrente Bancario presso Intesa San Paolo intestato a: C.I.Pe. Confederazione Italiana Pediatri - Federazione Abruzzo - IBAN: IT56H0306977753100000000873, 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**

\_\_\_\_\_