

C.I.Pe.
CONFEDERAZIONE ITALIANA PEDIATRI
Presidenza Nazionale

Spett.le Assessorato Regionale Salute Regione _____

Spett.le AUSL/ASL n. _____ - Distretto di _____

Oggetto: trasmissione delega iscrizione sindacale .

Il/la Sottoscritt o/a Dott. /ssa _____

Tel. Cellulare _____ Tel. Fisso _____

con ambulatorio in _____

Via _____

Codice Regionale N.° _____ E Mail _____

Con sede della mia AUSL: AUSL n. _____ Distretto di _____

Via _____ SEDE _____ Cap _____

Convenzionato/a in qualita' di Specialista in Pediatria a: _____ Distretto di _____

AUSL n. _____ DELEGA codesto Assessorato e codesta ASL/ASP/UUSSL a trattenere dai propri emolumenti e a versare mensilmente a favore del Sindacato : **CONFEDERAZIONE ITALIANA PEDIATRI (C.I.Pe.) – presso Banca Montepaschi - filiale Biancavilla (CT) IBAN: IT14A0103083860000001266965**, la quota associativa nella misura fissata dal sindacato che e' al momento lo 0,5 % sul lordo degli emolumenti .

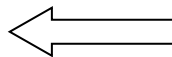
La presente delega decorre dal 1° giorno del mese in corso , ha validita' annuale ed e' tacitamente rinnovata di anno in anno , 01 gennaio – 31 Dicembre di ogni anno solare , fino alla revoca della stessa da parte del ____ sottoscritt ____ che vi dovra' pervenire entro e non oltre il 01 Settembre dell'anno solare precedente , solo ed esclusivamente a mezzo raccomandata con R/r .

Tale revoca decorrerà in ogni caso dal 10 gennaio dell'anno successivo all'anno solare di revoca .

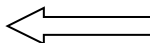
La presente delega, inoltre, revoca , con effetto immediato, la precedente delega sindacale rilasciata in favore di qualsiasi altro sindacato, con decorrenza giuridica ed economica analoga alla decorrenza della presente delega .

Li' _____

X FIRMA



Compilare e firmare il presente modulo di iscrizione .



Come procedere :

inviare una copia via PEC alla ASL/ASP/ USSL o al distretto da appartenenza ed una copia per conoscenza a:

Presidenza.nazionale.cipe@gmail.com

Oppure : consegnarne una copia al protocollo della ASL o del Distretto di appartenenza facendo apporre il numero di protocollo aziendale ed inviarne una copia gia' protocollata via Email a : presidenza.nazionale.cipe@gmail.com