

## Quote di iscrizione anno 2017:

dal **01.01.2017** al **31.12.2017** tesserarsi a SIASO costerà **60,00€**

Per pagamento con **BONIFICO BANCARIO IBAN: IT 82 C 07601 01600 001024696187**

Per pagamento con **BOLLETTINO POSTALE** il codice di C/C è **001024696187**

**CAUSALE PER I PAGAMENTI: ISCRIZIONE SIASO ANNO 2017 + NOME E COGNOME A.S.O.**

Dopo che avrai effettuato il pagamento, **COMPILA** il modulo sottostante e **INVIALO VIA FAX**  
**CON LA RICEVUTA DEL PAGAMENTO** al n° **178/2721021** o via mail a :**amministrazione.soci@siaso.it**

**SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE, tutti i campi sono obbligatori**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**Indirizzo di residenza :**

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**Nuova iscrizione 2017**

**Rinnovo quota 2017**

**TIPO D PAGAMENTO EFFETTUATO:**

**BOLLETTINO pagato in data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **CRO (del bonifico effettuato)** \_\_\_\_\_

Privacy : Acconsento al trattamento da parte di S.I.A.S.O. dei dati forniti per gli scopi strettamente necessari per la gestione degli iscritti. I dati personali saranno gestiti secondo il DL 196/2003. Il Titolare del trattamento è il Segretario pro tempore. Ciascun socio ha il diritto di conoscere i propri dati personali trattati ed eventualmente richiederne la modifica o la cancellazione. Nel secondo caso non potendo procedere al trattamento dei dati personali, l'iscrizione decade e tutti i dati ad essa riferiti saranno permanentemente cancellati dagli archivi.

**Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Accetto firma** \_\_\_\_\_

Il Lavoratore/la Lavoratrice, tenuto conto delle prestazioni fornite dal Sindacato SIASO-Confisal e delle finalità di solidarietà sociale perseguite dall'Ufficio, salvo quanto diversamente previsto e quanto eventualmente richiesto come contributo per l'elaborazione dei conteggi ove si rendesse necessario un apporto tecnico esterno al sindacato, si impegna a rimborsare forfetariamente tutte le spese sostenute con il versamento di una somma pari al 6% (sei per cento) delle somme nette conseguite sia stragiudizialmente che in giudizio, e ad effettuare il versamento suddetto al momento del percepimento delle somme .

**Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Accetto firma** \_\_\_\_\_

 **S.I.A.S.O.**

Sindacato Italiano Assistenti Studio Odontoiatrico

SINDACATO ADERENTE A



**Segreteria Nazionale**

C.so Buenos Aires 28 - 20124 MILANO

amministrazione.soci@siaso.it segreteria@siaso.it fax 178.27.21.021