

# TESSERAMENTO S.I.A.S.O. 2018:

dal **01.01.2018** al **31.12.2018** tesserarsi a SIASO costerà **60,00€**

BONIFICO BANCARIO IBAN: IT 82 C 07601 01600 001024696187

BOLLETTINO POSTALE il codice di C/C è 001024696187

CAUSALE PER I PAGAMENTI: **ISCRIZIONE SIASO ANNO 2018 + 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](mailto:amministrazione.soci@siaso.it)

**NON INVIARE FOTO DELLA DOCUMENTAZIONE**

**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 2018

Rinnovo quota 2018

**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](mailto:amministrazione.soci@siaso.it) [segreteria@siaso.it](mailto:segreteria@siaso.it) fax 178.27.21.021