

A.N.Te.L.
Associazione Italiana Tecnici Sanitari di Laboratorio Biomedico
Associazione maggiormente rappresentativa ai sensi del D.M. 19 Giugno 2006
Associazione federativa con Assiatel



Via Labicana 62 – 00184 Roma
Tel: 06 62205541 Fax: 06 93380167

www.antelnazionale.it antel.nazionale@tiscali.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a

nato/a Il C.F.....

residente in vian°.....CAP.....

Comune..... Prov

n.cellulare.....email.....

in servizio presso

n. telefono sede lavorativa

Dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso del titolo abilitante alla professione, in ossequio delle normative vigenti (laurea o titolo equipollente ai sensi del DM interministeriale Sanità/Università 27 luglio 2000)

- Autorizza l'Amministrazione dalla quale dipende ad effettuare una ritenuta mensile di € 5,00 (cinque) per 12 mesi, riservandone l'importo all'A.N.Te.L sul CCP n. 56781008 alla quale aderisco

Codice IBAN IT13K0760103200000056781008

- Lavoratore full-time: verso sul CCP n° 56781008 in unica soluzione la somma di € 60,00
- Lavoratore part-time: verso sul CCP n° 56781008 in unica soluzione la somma di € 40,00
- Disoccupato: verso sul CCP n° 56781008 in unica soluzione la somma di € 30,00
- Neo Laureato iscrizione gratuita valida per l'anno solare in corso

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in questo modulo in conformità al Dlgs n°196/2003

Data Firma leggibile