

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

Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico (DM Sanità n. 745/94)

Nato/a Il C.F*

residente* in via

CAP Città Prov

Telefono domicilio lavoro

cellulare email

in servizio* presso

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, decadenza solo con disdetta, riservandone l'importo all'A.N.Te.L CCP n. 56781008 alla quale aderisco .

Codice IBAN IT13K076010320000056781008

- Verso sul CCP N° 56781008 in unica soluzione la somma di € 60,00 e allego copia ricevuta per email o fax

- Neo Laureato iscrizione gratuita valida per l'anno 2010/2011

Luogo il Firma leggibile

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in questo modulo in conformità alla legge sulla tutela della privacy.

Si No Firma leggibile

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

* Campi obbligatori