



**Mod. B**

**DISOCCUPATI - PENSIONATI**

da inviare

Al Sindacato Unitario Nazionale Assistenti Sociali  
Via Modena 47 - 00184 Roma - Tel.: 06/48.47.95 - Fax: 06/48.91.61.12  
sunas.nazionale@gmail.com

Io sottoscritt ..... nat ... il ..... a .....

domiciliat .. in ..... Prov. ... in Via ..... n° .....

CAP ..... Tel. .... e.mail.....

a.s. : disoccupato      pensionato

**CHIEDO L'ISCRIZIONE AL SUNAS**

DICHIARO di conoscere ed accettare il suo Statuto, nonché di essere abilitato all'esercizio della professione ai sensi delle norme vigenti.

ALLEGO alla presente copia del versamento di € 40 valevole per l'anno in corso.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. dell'art.13 D. Legisl. n.196 del 2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro (nel caso dei precari) e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

data .....

Firma .....

**N.B.: Tale modello non è valido senza contestuale trasmissione copia versamento postale**

---

**MODALITA' DI ISCRIZIONE**

**Ass. Soc. disoccupato - pensionato**

***(Mod. B - € 40 anno)  
versamento c/c postale  
n° 23199003 intestato a S.U.N.A.S.  
Via Modena 47 - 00184 - Roma***

Il modello di iscrizione chiaramente compilato in stampatello va inviato con lettera semplice o fax al S.U.N.A.S. unitamente a copia del versamento di € 40 effettuato a favore del S.U.N.A.S. Tale iscrizione ha validità esclusivamente per l'anno in cui si effettua il versamento ed in caso di mancato rinnovo entro gennaio dell'anno successivo si intende decaduta.

*N.B. L'iscrizione contempla l'invio gratuito del periodico Notiziario SUNAS e la contestuale adesione a SOCIALIA Società Scientifica e di Promozione Sociale in qualità di socio collettivo SUNAS esclusivamente per l'anno in corso, salvo successivo rinnovo.*