



LIBERO PROFESSIONISTI

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. libero professionista

tipologia di lavoro

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 € 70 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 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. libero professionista - modulo iscrizione (Mod. B - € 70 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 € 70 effettuato a favore del S.U.N.A.S. Tale iscrizione ha validità esclusivamente per l'anno in cui si effettua il versamento; in caso di mancato rinnovo entro gennaio dell'anno successivo si intende decaduta.

N.B. L'iscrizione contempla l'invio del Notiziario e la contestuale adesione a SOCIALIA Società Scientifica e di Promozione Sociale