

## SCHEDA ADESIONE NUOVI ISCRITTI FEDERAZIONE CIMO-FESMED DIPARTIMENTO **CIMO**

Il sottoscritto Dott./Dott.ssa Cognome .....

Nome .....

Luogo e Data di Nascita .....

Indirizzo ..... Città ..... Prov. ..... Cap .....

Telefono casa ..... Cell. ....

Telefono Ospedale .....

E-mail ..... Codice Fiscale .....

Regione ..... Azienda ULSS/OSP./Ente .....

Ordine dei Medici di appartenenza .....

Ospedale/Distretto/P.O. ..... Qualifica .....

Specialità ..... Reparto o Servizio .....

Rapporto di lavoro: Tempo  Determinato  Indeterminato / Tipo  Esclusivo  Non Esclusivo

### CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA

**Federazione CIMO-FESMED / Dipartimento CIMO**

(L'Amministrazione dovrà fare riferimento all'IBAN che CIMO Veneto si impegnerà a trasmettere in sede di notifica)

Con la presente autorizza l'Amministrazione ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta mensile a favore del Sindacato per l'importo stabilito dal Dipartimento e Settore Specifico prescelto. Successivamente, in caso di variazione, autorizza l'Amministrazione ad effettuare sulla propria retribuzione la trattenuta secondo le modalità e nella misura che vi comunicherà lo stesso Dipartimento CIMO della Federazione CIMO-FESMED. La delega è permanente, salvo personale disdetta scritta. Ai fini associativi la presente delega ha valore su tutto il territorio nazionale, anche in caso di trasferimento ad altra Azienda/Ente.

Data ..... Firma .....

### CONSENSO

Dichiara, inoltre, di aver ricevuto copia e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati ex artt. 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 allegata alla presente scheda di iscrizione. Con la firma sottostante il sottoscritto autorizza il Dipartimento CIMO e, per quanto di competenza, la Federazione CIMO-FESMED ad utilizzare le informazioni contenute nella presente scheda nel rispetto del Regolamento sopra citato, per la realizzazione dei propri fini istituzionali, ai sensi dei vigenti Statuti di CIMO e della Federazione CIMO-FESMED.

Data ..... Firma .....

**Trasmettere tramite mail a [segreteria@cimoveneto.it](mailto:segreteria@cimoveneto.it)**