

Il sottoscritto Dr./Prof. _____

- iscritto all'Albo dei Consulenti Tecnici-Periti d'Ufficio Sanitari del distretto giudiziario di _____ per le seguenti discipline/specialità:

1. _____

2. _____

iscritto all'**Ordine di** _____

numero di iscrizione _____

Residente in _____

Via _____ CAP _____

Tel. di studio _____

Cellulare _____

e-mail _____

PEC _____

chiede

- di essere iscritto al Sindacato Italiano Ausiliari Sanitari della Giustizia (S.I.A.S.G.), impegnandosi ad osservare statuto e regole, ad aderire alla vita associativa del Sindacato e a sostenere le iniziative proposte ed intraprese dallo stesso.

Si impegna, altresì, a corrispondere la quota associativa annuale di Euro 150,00 (Centocinquanta/00) tramite bonifico bancario intestato al Sindacato:

IBAN

S.I.A.S.G

IT 56E07 09203203000001014488

Banca di credito cooperativo dei castelli romani filiale Roma Parioli

Data _____

Firma del CTU _____

Dichiaro, inoltre, di avere contezza dell'informativa sul trattamento dei dati ex artt. 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679.