



# NURSIND

[www.nursind.it](http://www.nursind.it)

Fax 06 92913943 Cell. 392 7913806 (Whatsapp)

Email: [nazionale@nursind.it](mailto:nazionale@nursind.it) [info@nursind.it](mailto:info@nursind.it)

Cell. 320.3134105 – 333.4125508 - Fax 085.9943084

E-mail: [pescara@nursind.it](mailto:pescara@nursind.it) - [pescara@pec.nursind.it](mailto:pescara@pec.nursind.it)

Alla Segreteria Territoriale Nursind di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

qualifica \_\_\_\_\_

in servizio presso (per i liberi professionisti) \_\_\_\_\_

Libero professionista

Disoccupato

## *Aderisce al Sindacato Nursind*

con decorrenza immediata e si impegna al **versamento della quota annuale** che dovrà essere versata secondo le indicazioni comunicate da NURSIND. La delega è permanente, salvo personale disdetta scritta.

Corrente Bancario intestato a : **NURSIND PESCARA**

<b>Codice I.B.A.N. ( Internazionali )</b>	<b>IT24 A030 6909 6061 0000 0158 407</b>
<b>Banca Intesa San Paolo</b>	
<b>NURSIND Pescara . C.F. 91093410685</b>	

**IL BONIFICO VA RIPETUTO ANNUALMENTE**

data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

in fede \_\_\_\_\_

Ai sensi del Regolamento U.E. 679/2016 articoli 6 e 9, autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai fini associativi Nursind .

data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

in fede \_\_\_\_\_

## MODALITA' ISCRIZIONE AL SINDACATO NURSIND COME LIBERO PROFESSIONISTA e/o DISOCCUPATO

Per l'iscrizione dei dipendenti delle strutture private è possibile seguire due strade.

1) Accreditare il Sindacato Nursind presso la Clinica Privata questa modalità, però, va concordata con **ARGENTINI ANTONIO** perché prevede l'attivazione di una serie di questioni burocratiche.

la quota associativa spettante nella misura fissata per i propri iscritti pari **EURO 120 Anni** per i liberi professionisti e/o Disoccupati ovvero da versare in una unica soluzione .

indicando come causale:

- Per i liberi professionisti :  
Iscrizione libero professionista Sindacato NURSIND - Quota annuale .
- Per i disoccupati :  
Iscrizione Sindacato NURSIND - Quota annuale .

**Il bonifico va ripetuto ANNUALMENTE.**

Corrente Bancario intestato a : **NURSIND PESCARA**

Codice I.B.A.N. ( Internazionali )	<b>IT24 A030 6909 6061 0000 0158 407</b>
Banca Intesa San Paolo	
NURSIND Pescara . C.F. 91093410685	

**Una volta effettuato il bonifico è necessario la consegna dei seguenti documenti:**

**1 ) fotocopia del bonifico , 2 ) modulo iscrizione ,**

ad **Antonio Argentini** Segretario Provinciale Nursind Pescara

Via Luciano BERIO n. 1 CAP 65024 MANOPPELLO ( PE )

**CELL. 320.3134105 fax : 085.9943084**

**E-mail : [nursindpescara@gmail.com](mailto:nursindpescara@gmail.com) / [pescara@nursind.it](mailto:pescara@nursind.it)**

Lavoro PO Pescara

**Oppure tramite**

**Antonio Santilli** Dirigente Sindacale Nursind Pescara

cell. 333 .4125508 PO Popoli Fax 085.9943084 e-mail: [aquila@nursind.it](mailto:aquila@nursind.it)