



**NurSind**

Segreteria Provinciale Di Pescara

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

Pescara li \_\_\_\_\_ prot. n° 0000\_\_

Al Sindacato Nursind \_\_\_\_\_

**Oggetto : Richiesta Iscrizione Nursind**

La/il sottoscritta/o .....

nata/o a .....il ..... / ..... / .....

residente in via .....n° .....

Città .....Prov. ( \_\_\_ ) Cap .....

tel. .... cell. ....

CF: .....

Email: .....

qualifica .....matricola .....

in servizio presso .....

**SI ISCRIVE**

al sindacato **NURSIND** con decorrenza immediata effettuando un bonifico annuale che dovrà essere canalizzata secondo le indicazioni da NURSIND comunicate.

Corrente Bancario intestato a: **NURSIND PESCARA**

|   |   |
|---|---|
| <b>Codice I.B.A.N. ( Internazionali )</b> | <b>IT43 - V-05424 -77330 - 000000000031</b> |
|---|---|

|   |
|---|
| <b>Banca Caripe Gruppo Banca Popolare di Bari<br/>Agenzia di Manoppello</b> |
|---|

**IL BONIFICO VA RIPETUTO ANNUALMENTE**

Ai sensi del D.lg. 196/03, art 13 e 23 e delle succ.mod. ed integraz. di cui al Dlegvo 196/03 ,, autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai soli fini associativi Nursind.

Data

FIRMA



**NurSind**

Segreteria Provinciale Di Pescara

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

Pescara li \_\_\_\_\_ prot. n° 0000\_\_

## 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

**110,50 annue** 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.**

**NURSIND PESCARA**

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| Codice I.B.A.N. ( Internazionali ) | IT43 - V-05424 -77330 - 000000000031 |
|------------------------------------|--------------------------------------|

|   |
|---|
| Banca Caripe Gruppo Banca Popolare di Bari<br>Agenzia di Manoppello |
|---|

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 UROLOGIA PO Pescara 085 / 4252486

**Oppure tramite**

**Antonio Santilli** Segretario Amministrativo Nursind Pescara  
cell. 333 .4125508 PO Popoli Fax 085.9943084

e-mail: [aquila@nursind.it](mailto:aquila@nursind.it)