



**NUOVA A.S.C.O.T.I.**

ASSOCIAZIONE SINDACALE CHIRURGI  
ORTOPEDICI TRAUMATOLOGI ITALIANI

**SCHEDA DI ISCRIZIONE SINDACALE - Associati non Dirigenti del S.S.N.**

che lavorano in Cliniche, in strutture private e/o convenzionate, in studi medici privati  
o che sono libero professionisti.

*(compilare IN STAMPATELLO tutte le voci)*

Il sottoscritto Dr./Prof. Cognome ..... Nome .....

Nato a ..... il .....

Cod. Fiscale.....

Residente a .....

In via (*indirizzo completo*) ..... CAP .....

Tel. .... Cell. ....

E.mail.....

Qualifica..... Struttura .....

Indirizzo ..... CAP.....

Tel. .... Fax .....

**La quota associativa è di € 325,00 annuali € 25,00 al mese.**

**La modalità di pagamento è tramite bonifico bancario a: Nuova ASCOTI  
presso Banca Nazionale del Lavoro Ag. 37-43 di Brindisi**

**IBAN: IT31X010051590000000015824**

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE 679/2016 - GDPR

..... lì .....

Firma .....