

La presente scheda va trasmessa alla Segreteria della Sezione Regionale/Provinciale di pertinenza

Per conoscere la tua Sezione: <http://www.asnas.it/AsnasNuovo/sezioniregionali.html>

**compilare in stampatello, non utilizzare sigle*

Rinnovo

Nuova iscrizione

I sottoscritt

Cognome e nome _____

Nat_a _____ il ____/____/_____

Codice Fiscale _____

Residente in via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____

Provincia _____ Regione _____

Indirizzo corrispondenza (compilare solo se diverso da quello di residenza)

Via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____

Provincia _____ Regione _____

Sede di lavoro

Azienda _____

Servizio _____

Tel. _____ Fax _____

Via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____

Provincia _____ Regione _____

Recapiti personali

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

E-mail _____

In possesso del seguente titolo di studio

Diploma di Tecnico dell'educazione sanitaria (DPR n. 162/1982)

Diploma di Assistente Sanitaria Visitatrice / Assistente Sanitario (RD 2330/1929)

Laurea in Assistenza Sanitaria (DM 2.4.2001)

Laurea Magistrale nelle Scienze delle Professioni sanitarie della prevenzione (DM 2.4.2001)

Studente del Corso di Laurea in Assistenza Sanitaria

presso _____

Anno frequentato ① ② ③

- chiede di iscriversi all'AsNAS - Associazione Nazionale Assistenti Sanitari - e, a tale scopo, versa per l'anno 2012 la somma di Euro 40 (Euro 20 per gli studenti del Corso di Laurea in Assistenza Sanitaria e per i neolaureati in attesa di occupazione) alla Sezione di pertinenza;
- si impegna ad osservare le regole associative stabilite dallo Statuto, dai Regolamenti nazionale e regionale e dal codice deontologico;
- in riferimento al nuovo testo unico sulla Privacy D.Lgs 196/03, chiedendo l'iscrizione all'AsNAS - Associazione Nazionale Assistenti Sanitari - autorizza la predetta Associazione ad utilizzare i dati contenuti in questa scheda di iscrizione per la tenuta degli archivi societari, l'invio della corrispondenza della associazione e la compilazione di statistiche sui soci da diffondere in forma rigorosamente anonima.

Versamento:

€ _____ Data ____/____/_____

Firma _____