



**SINDACATO e ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE
dei MEDICI DI MEDICINA GENERALE**

Segretario Provinciale Generale

Dott. De Vito Ludovico

E-mail: devil54@tin.it

SEZIONE PROVINCIALE DI AVELLINO

Sede : Via S. Tommaso, 53/C 83100 Avellino Tel. 0825.768575 - 335.8748715

E_mail: fimmgsezioneavellino@virgilio.it oppure fimmg@fimmgavellino.it

Pec: fimmgsezioneavellino@pec.it

P. IVA 01955990641

Oggetto: trattenuta quota sindacale

Al Direttore Generale della ASL N° _____ della Provincia di _____

Il/La sottoscritto/a Dott. _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

- Medico di: Medicina di famiglia
 Emergenza sanitaria
 Dirigenza medica territoriale
 Medico in formazione
 Continuità assistenziale

operante nella ASL N° _____ della Regione _____ cod. Reg. n° _____

Autorizza

la trattenuta della quota associativa FIMMG secondo le modalità stabilite dalla Sezione Provinciale di _____ a far data dal _____.

Iscrizione per:

- Continuità assistenziale
 Medicina di famiglia

In fede

Data _____

Firma _____