



Sindacato Nazionale Professionisti Sanitari della Funzione Infermieristica
Via Cristoforo Colombo, 193 - Roma, 00147

TeleFax 06 5123395 Numero Verde : 800 95 95 29

Indirizzi internet: www.nursingup.it (con accesso ai siti regionali)

E/Mail nurser@tin.it - nursingup@libero.it

COORDINAMENTO RSA TRENTO – Via Al Torrione 11 – Trento tel. 0461/260257 fax
0461/221448 – cell. 348/4080906 <http://www.nursingup.tn.it> - segreteria@nursingup.tn.it

Data, ____/____/____

All'Associazione Nazionale Sindacato Nursing up
Via Al Torrione 11- 38100 Trento

**Oggetto: richiesta di adesione ai Servizi: NURSING INFORMA; NURSING LEGALE; NURSING
MAGAZINE; riservati agli iscritti "Nursing UP"**

Il Sottoscritto _____ Qualifica _____

in servizio presso il Distretto _____

Ospedale/Struttura _____ UO _____

In qualità di operatore dipendente libero professionista

Domiciliato in via _____ n° _____

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

E mail: _____

CHIEDE

Di aderire ai servizi in oggetto, a tal fine chiede anche che gli venga assegnato il codice personale di accesso: sulle modalità di utilizzo dei servizi lo scrivente chiederà direttamente al rappresentante sindacale "Nursing Up" e si atterrà alle direttive ricevute.

Dichiara inoltre di essere regolarmente iscritto a codesta Organizzazione Sindacale

Il sottoscritto ricevuta l'informativa attinente l'utilizzo dei miei dati personali, ai sensi dell'articolo 10 della Legge 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria al raggiungimento degli scopi sociali e dei servizi richiesti, consento la trasmissione all'indirizzo sopra specificato delle informazioni a me dirette da parte del sindacato.

FIRMA _____