



Società Italiana Sistema 118
Consulta dei Dirigenti Responsabili delle Centrali Operative 118

MODULO ISCRIZIONE

Iscrizione:

Anno:

Regione :

Scegliere il tipo di iscrizione:

- QUOTA ASSOCIATIVA € 80,00 Medico Responsabile Centrale Operativa -Servizio 118
- QUOTA ASSOCIATIVA € 50,00 Medico non responsabile Centrale Operativa -Servizio 118
- QUOTA ASSOCIATIVA € 30,00 Soci Ordinari Infermieri
- QUOTA ASSOCIATIVA € 30,00 Soci Ordinari non Infermieri e non Medici (laureati)
- QUOTA ASSOCIATIVA € 15,00 Soci Ordinari non Infermieri e non Medici (non laureati)

Effettuare il versamento mediante **BONIFICO BANCARIO** intestato a :

Società Italiana Sistema 118

Banca di Roma Agenzia Forlanini C/C 400284088 abi 03002 cab 03366

IBAN : IT 88 T 03002 03366 000400284088

COGNOME

NOME

LUOGO

DATA di NASCITA

COD. FISCALE

Professione

RESIDENTE A

PROV.

INDIRIZZO

CAP CELL.

E-MAIL

SEDE del LAVORO

OSPEDALE

VIA

CITTA'

TEL.

La legge n° 196/2003 tutela il diritto di privacy su i dati personali raccolti con la presente scheda.
Esprimo il consenso al trattamento dei dati personali per le attività della SIS 118

Data :

Firma :

PER AVERE VALIDITA' IL PRESENTE MODULO E COPIA DEL BONIFICO BANCARIO DEVE ESSERE INVIATO TRAMITE
FAX AL NUMERO : **0184.5121429**

PER ULTERIORI INFORMAZIONI RIVOLGERSI (tesoriere) : s.ferlito@asl1.liguria.it