



## Sindacato Nazionale Autonomo Medici Italiani

### DELEGA SINDACALE

Il sottoscritto dott. .... nato il .....  
e residente in .....(prov. ....)  
alla via/piazza ..... n° ..... ( tel. ....)  
operante nel settore ..... con incarico a tempo indeterminato  
(altro) ..... espletato presso l'Azienda.....

presenta formale domanda di iscrizione allo SNAMI - **Sindacato Nazionale**

**Autonomo Medici Italiani** - ed autorizza l'AUSL ad effettuare la relativa  
trattenuta sindacale mensile fissata in dalla Tesoreria.

La presente vale anche come revoca dell'iscrizione ad altro Sindacato.

Lì ...../...../ 200..

In fede

.....  
Firma per esteso e leggibile