

---

**FEDERAZIONE ITALIANA MEDICI MEDICINA GENERALE**

*Sezione di .....*

**Struttura regolamentata pensionati**

Data.....

Spett.le ENPAM

.....

**Oggetto: DELEGA ALLE TRATTENUTE SINDACALI RILASCIATA ALL'ENPAM A FAVORE DI FIMMG**

Si comunica l'iscrizione alla struttura regolamentata pensionati del seguente medico:

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_

con preghiera di applicare la trattenuta delle quote sindacali.

Comunichiamo che le trattenute sindacali da applicare mensilmente ammontano a Euro 5,00 e vanno versate sul seguente conto:

**UniCredit SpA**

IT 41 P 02008 05085 000002709807

Intestato a: FIMMG Medici di Medicina Generale - Direzione Nazionale

FIRMA DEL MEDICO PER DELEGA

\_\_\_\_\_

Ringraziando porgiamo cordiali saluti.

La Segreteria