

SINDACATO NAZIONALE AREA RADIOLOGICA - SNR

(Sindacato Nazionale Radiologi)

SCHEDA DI ADESIONE ANNO 2026

La presente scheda è riservata a chi svolge esclusivamente attività libera professionale ed ai pensionati. Si prega scrivere in stampatello.

Il/La sottoscritto/a Dott./Prof. _____
Nome _____ Cognome _____

Nato/a a: _____ il: _____ Cod. Fiscale: _____

Domiciliato/a in Via: _____ Civico n.: _____

Cap: _____ Città: _____ Provincia: _____

Sede Lavorativa: _____

Via: _____ n.: _____ CAP: _____ Prov. _____

Città: _____ Tel. ab. _____ Tel. st. _____

Cell. _____ Fax: _____

E-mail _____ Pec. _____

☐ Specialista

☐ Specificare se Pensionato/a

Azienda: _____ Anno: _____

Settore:

☐ Radiodiagnostica

☐ Radioterapia

☐ Medicina Nucleare

☐ Neuroradiologia

☐ Dirigenti non Medici Fisica Sanitaria

CHIEDE

Di aderire al S.N.R. e dichiara di aver versato la quota contributiva annuale di € 150,00 con bonifico bancario intestato a:

SINDACATO NAZIONALE AREA RADIOLOGICA - S.N.R.

Intesa San Paolo S.p.a.

IBAN: IT8200306909606100000114915

BCITITMM

PRESTAZIONE DEL CONSENSO

Il sottoscritto autorizza ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 - GDPR al trattamento da parte di SNR dei dati da me comunicati.

Data: _____

Firma: _____

**Inviare la scheda compilata con allegata la ricevuta del pagamento al seguente indirizzo e-mail: snr@raggix.it
Segreteria Nazionale SNR Via Farini 62-00185 Roma. Tel.: 06 4820329-4823629**