



Il tuo lavoro al centro delle nostre azioni

SCEGLI DI CAMBIARE, ADERISCI AD A.N.D.PRO.SAN.

PER ISCRIVERSI

- 1** **ADDEBITO IN BUSTA PAGA**
Scarica il modulo di iscrizione, compilalo e trasmetti una copia alla Amministrazione della tua Azienda ed un copia a segretario@andprosan.it. Il costo dell'adesione è pari 0.50% della retribuzione base mensile per 12 mensilità annue, pari a circa 15 euro al mese.
- 2** **VERSAMENTO DIRETTO DELLA QUOTA ANNUALE O SEMESTRALE.**
Per il 2019 da giugno a dicembre per quest'anno: 120€
Da versare sul seguente c/c: IBAN: IT53P0603001457000036451378 - CREDIT AGRICOL CARISPEZIA - AGENZIA DI GENOVA 2 - INTESATTO A ASSOCIAZIONE NAZIONALE DIRIGENTI PROFESSIONI SANITARIE. E' necessaria la compilazione del modulo di iscrizione e il consenso privacy

