

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Grosseto

Oggetto Delega alla riscossione, tramite AZIENDA USL TOSCANA SUD EST, dallo Stipendio

Con la presente, io sottoscritto

NOME _____ COGNOME _____

Nato a _____ il _____ residente in

Via/ _____ Città _____

N. MATRICOLA _____ SETTING /UO _____

PO _____

AUTORIZZO

L'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Grosseto ad effettuare la trattenuta dalla Stipendio, per la quota di iscrizione annuale da versarsi in una unica rata alla Banca Monte dei Paschi di Siena, sul conto Bancario n. 42205.11 Filiale 2700 Grosseto Sede .

Data _____

FIRMA
