



Domanda per diventare socio D

incollare una
foto

Dopo aver ricevuto la domanda di iscrizione vi invieremo una fattura (pro-rata). Ad avvenuto pagamento riceverete la conferma di iscrizione e i dati di accesso all'area soci del nostro sito web.

Dati personali: (si prega di scrivere in STAMPATELLO)

| | |
|--------------------|----------------------|
| Sig./Sig.ra | Titolo |
| Cognome | Nome |
| Via/n° | NPA/località Cantone |
| Telefono | Data di nascita |
| Telefono cellulare | E-Mail |

Dati relativi alla professione:

| | | |
|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Professione | <input type="checkbox"/> dipendente | <input type="checkbox"/> autonomo |
| Via/n° | NPA/località | Cantone |
| Telefono | Fax | |

Formazione in MTC:

| | |
|----------------------|--------------|
| Centro di formazione | NPA/località |
| Via/n° | Telefono |
| Formazione dal - al | |

Documenti allegati:

- Attestato o diploma della formazione in MTC

Assicurazione di responsabilità professionale (solo se con registrazione presso ASCA o RME)

- Mi interessa l'assicurazione responsabilità civile professionale a costi ridotti e allego l'attestato della registrazione presso la ASCA o lo RME. Con l'attestato riceverò il link all'offerta assicurativa.

Confermo l'esattezza dei dati e acconsento alla trasmissione delle informazioni agli enti interessati (casse malati, organizzazioni di pazienti, ecc. - non a fini commerciali) o alla loro divulgazione sulle liste della Associazione Professionale Svizzera di MTC.

Luogo e data _____ Firma _____