

Al SINDACATO ITALIANO MEDICI di MEDICINA MANUALE

Il sottoscritto,

Dottor \_\_\_\_\_  
Medico chirurgo, specialista in \_\_\_\_\_  
laureato in Medicina e Chirurgia il \_\_\_\_\_  
abilitato il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso all'iscrizione al Sindacato Italiano Medici di Medicina Manuale come Socio in formazione, condividendo gli scopi e gli obiettivi dell'associazione che ho potuto evincere dalla lettura dello statuto.

Impegnandomi a conseguire i titoli necessari ad essere ammesso all'iscrizione come Socio Ordinario entro 3 anni e a pagare la quota relativa dall'anno successivo il completamento del mio iter formativo chiedo di essere presentato al Consiglio Direttivo da due Soci

Timbro e Firma

Io Sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_, Socio della SIMeMM patrocino l'iscrizione del Collega Dott. \_\_\_\_\_ garantendo la sua idoneità a far parte dell'associazione.

Timbro e Firma

Io Sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_, Socio della SIMeMM patrocino l'iscrizione del Collega Dott. \_\_\_\_\_ garantendo la sua idoneità a far parte dell'associazione.

Timbro e Firma

Il Consiglio Direttivo del SIMeMM, riunitosi il \_\_\_\_\_, valutata la domanda del Collega e visti i titoli lo ammette all'iscrizione al Sindacato come Socio in Formazione.

IL PRESIDENTE

\_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO

\_\_\_\_\_