

AI 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 \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso all'iscrizione al Sindacato Italiano Medici di Medicina Manuale, condividendo gli scopi e gli obiettivi dell'associazione che ho potuto evincere dalla lettura dello statuto. Come previsto allego i titoli necessari ad essere ammesso all'iscrizione come Socio Ordinario e chiedo di essere presentato al Consiglio Direttivo da due Soci

TITOLO II

**-Articolo 3**

Possono iscriversi al Sindacato, con la qualifica di soci fondatori, ordinari o in formazione, esclusivamente i laureati in medicina e chirurgia, abilitati alla professione medica che abbiano effettuato o stiano effettuando una formazione in Medicina Manuale, secondo uno degli indirizzi di scuola e con i requisiti specificati nel successivo regolamento.

...

**Soci Ordinari:** coloro che saranno ammessi - come tali - dal Consiglio Direttivo, in quanto condividono gli scopi del Sindacato e possono dimostrare una conoscenza della Medicina Manuale, come da successivo regolamento. Essi sono presentati al Consiglio da 2 soci del Sindacato e una volta accolti sono tenuti al pagamento della quota annuale determinata dal Consiglio Direttivo.

Partecipano a tutti i momenti della vita sindacale, se in regola con le quote; il cui mancato pagamento per 2 anni consecutivi comporta l'automatica cancellazione da parte del Consiglio Direttivo.

I Soci recedenti o esclusi non possono ripetere i contributi versati e non possono vantare alcun diritto sul patrimonio associativo.

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 \_\_\_\_\_, visti i titoli e valutata la domanda del Collega lo ammette al Sindacato come Socio Ordinario; l'iscrizione si intende completata dal giorno del versamento della quota di 80€, dalla cui data decorrerà l'anzianità di iscrizione.

IL PRESIDENTE

IL SEGRETARIO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_