

Questa è un'iniziativa **Co.A.S. Medici Dirigenti**. [www.coasmedici.it](http://www.coasmedici.it)

Raccogliamo le firme dei Medici della dipendenza per chiedere che l'iscrizione all'ENPAM ed all'ONAOSI diventi esclusivamente volontaria e non obbligatoria per legge.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	<i>Data Nascita</i>	<i>Luogo Nascita</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<i>Codice Fiscale</i>	<i>Indirizzo mail (facoltativo)</i>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<i>Telefono (facoltativo)</i>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<i>Luogo Lavoro</i>	<i>Timbro e firma</i>		

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	<i>Data Nascita</i>	<i>Luogo Nascita</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<i>Codice Fiscale</i>	<i>Indirizzo mail (facoltativo)</i>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<i>Telefono (facoltativo)</i>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<i>Luogo Lavoro</i>	<i>Timbro e firma</i>		

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	<i>Data Nascita</i>	<i>Luogo Nascita</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<i>Codice Fiscale</i>	<i>Indirizzo mail (facoltativo)</i>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<i>Telefono (facoltativo)</i>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<i>Luogo Lavoro</i>	<i>Timbro e firma</i>		

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	<i>Data Nascita</i>	<i>Luogo Nascita</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<i>Codice Fiscale</i>	<i>Indirizzo mail (facoltativo)</i>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<i>Telefono (facoltativo)</i>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<i>Luogo Lavoro</i>	<i>Timbro e firma</i>		

Questa raccolta di firme di Medici della dipendenza intendiamo richiedere alle Autorità competenti che l'iscrizione all'ENPAM o all'ONAOSI non sia obbligatoria per legge; i dati sensibili così raccolti saranno utilizzati esclusivamente a questo fine secondo le norme sulla privacy.

Questi stampati possono essere inviati dopo scannerizzazione a [info@coasmedici.it](mailto:info@coasmedici.it), oppure come immagine fotografica da cellulare al 3473639841 oppure via fax al n° 0706094355