



RICHIESTA D'AMMISSIONE SOCIO ATTIVO

Soci attivi (diplomato/laureato)

Tassa sociale annuale CHF 250.-

Compilare ed inviare il presente formulario allegando i documenti richiesti a:

UPSI
Unione Podologi della Svizzera Italiana
Via Francesca 12
6596 Gordola

1. Generalità

| | |
|-----------------------------|----------------|
| Cognome | Nome |
| Data di nascita / / | Stato civile |
| Nazionalità | Attinenza |
| N° AVS | Codice Fiscale |

2. Indirizzo privato

| | |
|-----------|----------|
| Via | N° |
| Località | CAP |
| Cellulare | Telefono |
| E-mail | |

Desidero ricevere a questo indirizzo la corrispondenza UPSI

3. Indirizzo professionale

| | |
|--------------------------------|----------|
| Nome studio o Datore di lavoro | |
| Via | N° |
| Località | CAP |
| Cellulare | Telefono |
| E-mail | |

Desidero ricevere a questo indirizzo la corrispondenza UPSI



4. Formazione professionale

| Genere di Scuola | Luogo | Anno/i | Certificato o diploma |
|------------------|-------|--------|-----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

5. Autorizzazioni

Autorizzazioni Cantionali rilasciate dall'Ufficio della Sanità dal: _____

6. Da allegare

- Copia titoli di studio
- Copia autorizzazioni all'esercizio della podologia (Cantonale/ Federale/ Nazionale)

7. Altro

Svolge anche prestazioni a domicilio?

- Sì
- No

Zona/e: _____

È interessato a collaborare come volontario per l'UPSI?

- Sì
- No

È interessato ad inserire l'indirizzo professionale sul sito internet?

- Sì
- No

(Attenzione gli indirizzi saranno tutti nel medesimo formato senza logo e senza nessuna evidenziatura)

8. Osservazioni / Domande

- ◆ L'ammissione verrà valutata (come da statuto) e vi sarà data pronta risposta. La stessa sarà subordinata all'avvenuto pagamento della tassa sociale.
- ◆ Gli associati faranno parte degli elenchi regionali dell'UPSI, che verranno pubblicati nel sito web dell'associazione.

Luogo e data

Firma
