

ASSOCIAZIONE NAZIONALE MEDICI INPS



ANMI – FEMEPA

RICHIESTA TRATTENUTA SU CEDOLINO

Alla cortese att.ne Ufficio del Personale
Sede INPS di

...

(Sede di competenza)

Il/la sottoscritto/a dott.

chiede che venga effettuata nel mese di marzo c.a. una trattenuta unica di Euro *..... corrispondente all'importo complessivo della polizza collettiva assicurativa R.C. professionale e tutela legale intestata alla Associazione Nazionale Medici INPS – FEMEPA

☐ Copertura Base R.C. professionale Euro **380,00** (come da modulo di scelta Reale Mutua)

☐ Estensione garanzia Euro **200,00** (come da modulo di scelta Reale Mutua)

☐ Integrazione tutela legale Euro **125,00** (come da modulo di scelta Reale Mutua)

☐ Integrazione tutela legale Euro **30,00** [si richiede adesione a Tutela legale con Nobis Filo Diretto Assicurazioni, a Lui nota ed integralmente accettata, avente copertura annuale per il periodo dal 1 marzo 2026 al 28 febbraio 2027 – Contratto e condizioni consultabili nell'area riservata del sito www.anmifemepa.it]

(Barrare il punto della voce che interessa **la tutela legale è alternativa** o l'una o l'altra e

***** indicare per la trattenuta la somma complessiva delle scelte operate).

Da corrispondere ad ANMI-FEMEPA (Voce 4535).

Coordinate Bancarie: C/C n° 3662 intestato ad **ANMI-FEMEPA**

Cod. IBAN: IT 91 A 08327 03210 000000003662

Data

Il medico

Autorizzo la ANMI-FEMEPA ai sensi del Regolamento europeo N. 679/2016 al trattamento dei dati personali nei limiti e con finalità perseguite con il presente modulo di richiesta da me sottoscritto.

Data

Il medico