GALENO

CANDIDATURA
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE CASSA GALENO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____

residente in _____via_____n.____

CF _____

PROPONE

la propria candidatura quale Consigliere di Amministrazione della Galeno Società Mutua Cooperativa – Fondo Sanitario Integrativo alle prossime elezioni, che si terranno nel 2018, per il triennio 2018 – 2021.

ALLEGA

- ☐ fotocopia del documento di identità in corso di validità
- ☐ autocertificazione relativa ai carichi pendenti a cause di incompatibilità.

Autorizza al trattamento dei propri dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

E' possibile inviare la candidatura, entro il 28 febbraio 2018, all'indirizzo di posta elettronica galeno@pec.cassagaleno.it o in copia a mezzo raccomandata a GALENO – via Vittorio Emanuele Orlando 83 – 00185, Roma. Verranno prese in considerazione solo le candidature spedite entro tale data.

Data,

_____
(firma del dichiarante per esteso e leggibile)

GALENO
Società mutua cooperativa / Fondo sanitario integrativo
via Vittorio Emanuele Orlando, 83 - 00185 Roma

800 99 93 83
chiamata gratuita
www.cassagaleno.it
Fax 06 44 24 87 05

Iscrizione Tribunale Roma 3161/92
cciaa Roma 749035
iscr. albo coop. mutualità prevalente n. A127417
C.F. e P.I. 04273791006

Servizio assistenza soci
backoffice@cassagaleno.it
galeno@pec.cassagaleno.it

Ufficio sinistri
sinistri@cassagaleno.it
gestionesinistri@pec.cassagaleno.it

Amministrazione
amministrazione@cassagaleno.it
amministrazione@pec.cassagaleno.it