



Il sottoscritto nato a
Il..... Residente a in via.....

dichiara di appartenere all'associazione SENIORES D'AZIENDA DEL GRUPPO GENERALI pertanto rientra nella convenzione 10329 con il Gruppo U.S.I.

Tale convenzione si ritiene estesa al nucleo familiare composto da:

Nome Cognome.....

Nome Cognome

Responsabile Ufficio Convenzioni

Valentina D'Ippolito

Unione Sanitaria Internazionale S.p.A.
Via Eschilo, 191 - 00125 Roma
C.f. 02501880583
P.Iva 01066621002

Firma associato

Firma Presidente