

Richiesta di adesione alle convenzioni tariffali come ergoterapista indipendente

Il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti dalla/dal richiedente. La/il richiedente si impegna a osservare e rispettare le convenzioni e gli allegati vigenti pubblicati sul sito www.mtk-ctm.ch.

Cognome/nome e indirizzo completo dello studio:

N. GLN:

N. RCC:

N. NIF (se disponibile):

E-mail:

- Desidero aderire alla convenzione tariffale ASE/CRS/CTM (convenzione tariffale con le assicurazioni infortuni secondo LAINF, con l'assicurazione invalidità secondo LAI, con l'assicurazione militare secondo LAM).
- In quanto **membro dell'ASE** prendo atto che con la mia firma aderisco alla convenzione tariffale e devo quindi versare una tassa di adesione di CHF 200.- nonché un contributo annuo supplementare di CHF 150.- oltre alla mia quota di membro. In questo modo potrò beneficiare dei vantaggi dell'affiliazione e l'indirizzo del mio studio sarà pubblicato sul sito Internet dell'ASE.
- In quanto **non membro dell'ASE** prendo atto che con la mia firma aderisco alla convenzione tariffale e devo quindi versare una tassa di adesione unica di CHF 250.- nonché un importo annuo di CHF 250.- come contributo alle spese di mantenimento della convenzione tariffale.

Alla richiesta va allegato il seguente documento:

- Copia della lettera di SASIS SA dove figura il numero RCC assegnato (per favore conservare questo documento!)

Luogo, data:

Firma:

Inviare i documenti a:

Segretariato ASE PVQK, Altenbergstrasse 29, Casella postale 686, 3000 Berna 8 o per e-mail a: evs-ase@ergotherapie.ch