

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare i seguenti campi in modo ben leggibile.

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Codice fiscale

Via\P.zza n°

Città C.A.P.

Tel./Cell. /

Fax

E-mail (stampatello)

Professione

Disciplina

Indicare con una X se:

- Libero professionista Dipendente Convenzionato

Dati Fatturazione

Nome Cognome / Ragione sociale

Residenza / Sede Legale in: n°

C.A.P.

P.IVA / Codice fiscale

I dati contenuti nella presente scheda forniti dall'intestatario saranno utilizzati in conformità alla Legge 675/96. In relazione a teletrattamento l'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dall'art. 13 della suddetta legge.

Data

Firma