

SCHEDA DI PRE-ADESIONE

Cognome: _____

Nome: _____

Ordine di appartenenza _____ Num. iscrizione all'Ordine: _____

Indirizzo: _____
Cap Via Comune Provincia

Tel.: _____ Cell.: _____

e-mail: _____ fax _____

La fattura dovrà essere intestata a:

Nome: _____ Cognome: _____

oppure

Ragione Sociale _____

Indirizzo: _____

C. F.: _____ P.IVA: _____

Con la presente si conferisce consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Decr. Lgs.196/03 e si autorizza la Fondazione a trasmettere le comunicazioni via e-mail.

Data: ____/____/2017 Firma: _____