



Dati anagrafici

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Professione _____

Disciplina _____

Libero Professionista Dipendente Convenzionato

Indirizzo Professionale:

Istituto/Azienda /Studio _____

Indirizzo Istituto/Azienda/Studio _____

Indirizzo privato _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel _____ Fax _____

Cell. _____ e-mail _____

- Rinnovo quota annuale* **Florence Perio Group**.....€ 150,00
- Iscrizione* **Florence Perio Group Young**.....€. 120,00

Da effettuare presso:

Florence Perio Group

Banca Carige

IBAN: IT28T0617503262000000688680

Causale: Cognome e Nome, FPG/FPG Young e anno della quota societaria.

La presente scheda è da inviare compilata via email a florenceperigroup@gmail.com.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del "Codice in materia di protezione di dati personali" (D.L. 30 giugno 2003 n° 196) I dati non saranno diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

Data.....

Firma.....

Segreteria Scientifica

Dr. Edmondo Maggio

Via Dei Pastini, n° 119

00186 Roma

Tel: +39 06 6791036

Fax: +39 06 6789852

Email: florenceperigroup@gmail.com

Sede Legale

Via Gino Capponi, n° 26

50121 Firenze

C.F. 94077810482