



## 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](mailto: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](mailto:florenceperigroup@gmail.com)

## Sede Legale

Via Gino Capponi, n° 26

50121 Firenze

C.F. 94077810482