

Scheda di adesione

“La giornata di previdenza”

Nome _____

Cognome _____

Nato il _____ a _____

Iscritto all'Albo _____ con il n. _____

Iscritto registro Praticanti _____ con il n. _____

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI VARIAZIONE DATI

Cod. Fisc.

P.E.C. _____

Email _____

Indirizzo _____

Città _____ c.a.p. _____ prov. _____

Telefono e/o Cellulare _____

Data _____

Firma