

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO 2008

 NUOVO SOCIO
 RINNOVO ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____

Residente in Via _____ n° _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____ Nata/o a _____ il ____/____/____

C.F.(obbligatorio) _____ P.I. _____

e-mail _____ @ _____ . _____ ☎ _____ / _____

Cell. _____ / _____ Titolo di studio _____

Professione _____ Anni di anzianità _____

Lavora presso lo studio del Dott./Dott.ssa _____

chiede di essere iscritta/o in qualità di socio ordinario ad AIASO per l'anno 2008.

Quote associative:

 Assistente Studio Odontoiatrico

 quota sociale anno 2008 € **50,00**
 ASO con formazione tematica integrativa in Assistenza Odontoiatrica

 quota sociale anno 2008 € **45,00**

Nominativo e numero ULSS / ASL Regione Veneto dove è stata acquisita la certificazione _____

 Infermieri professionali

 quota sociale anno 2008 € **50,00**
 Igienisti diplomati

 quota sociale anno 2008 € **72,00**
 Odontoiatri

 quota sociale anno 2008 € **82,00**
 Altro (es. donazioni)

N.B. Si prega di completare il foglio in ogni sua parte e di scrivere in modo chiaro e leggibile (stampatello)

(DATI TRATTATI SECONDO INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30 giugno 2003 n°196 Visionabile sul sito AIASO "<http://www.aiaso.it>" sez. modulistica)

 DATA _____ / _____ / _____ _____
firma per esteso

La quota dovrà essere versata con **Bonifico Bancario** intestato a : **A.I.A.S.O. , Banco Popolare di Verona e Novara – Ag. Borsa ABI 05188 – CAB 11702 – c/c n° 54862 IBAN IT33J0518811702000000054862**
 specificando **NOME, COGNOME, CAUSALE: Iscrizione AIASO anno 2008**

☺ ➔ Invio in data odierna questo fax e allego la copia del bonifico bancario _____ di Euro _____
 al n° 0456200234 data _____ firma _____

A.I.A.S.O. – Segreteria operativa e Sede Legale: via Zorzi 7 – 37138 Verona – Fax Segreteria 0456200234 – www.aiaso.it – info@aiaso.it
Informazioni : Sig.ra A. Girardi 3389284257 – Sig.ra E. Rossignoli 3280286206 – Sig.ra E. Zomer 335208419 – Sig.ra N. Actis 3485650637