A I S F

ASSOCIAZIONE ITALIANA PER LO STUDIO DEL FEGATO

Riconosciuta con D.M. del 7.5.1998, G.U. del 20.6.1998
Iscritta nell'Elenco di cui all'art. 1, comma 353, della Legge 23.12.2005 n. 266, D.P.C.M. 15.4.2011
Iscritta nell'Elenco di cui all'art. 14, comma 1, del D.L. 14.3.2005, n. 35, convertito nella Legge 14.5.2005 n. 80, D.P.C.M. 15.4.2011

PUBLIC AFFAIRS AWARDS
ECCELLENZA 2011
SOCIETA' ASSOCIAZIONI SCIENTIFICHE

MODULO PER IL RINNOVO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA

Dr./Prof._____ Cognome_____ Nome _____

Data di nascita_____ Codice Fiscale_____

Domicilio fiscale_____N°_____CAP_____

Città_____ PR (_____) Cell._____

E-mail _____

Quota Associativa A.I.S.F.

-	Esercizio sociale Gennaio '16/Dicembre '16	<35 anni € 35,00 ❑	>35 anni € 95,00 ❑
-	Esercizio sociale Gennaio '17/Dicembre '17	<35 anni € 35,00 ❑	>35 anni € 95,00 ❑
-	Esercizio sociale Gennaio '18/Dicembre '18	<35 anni € 35,00 ❑	>35 anni € 95,00 ❑

MODALITÀ DI VERSAMENTO

❑ Allego copia del bonifico bancario intestato ad **"A.I.S.F. - Associazione Italiana Studio Fegato"** tratto sulla BANCA PROSSIMA PER LE IMPRESE SOCIALI E LA COMUNITA' (Gruppo Intesa Sanpaolo) Filiale di Milano Piazza Paolo Ferrari, 10 -20122 MILANO Conto Corrente n° 100000114874 **IBAN IT25H0335901600100000114874**

❑ Allego copia del versamento effettuato sul conto corrente postale No. **36531002** intestato ad **"A.I.S.F. - Associazione Italiana Studio Fegato"** Via Alfredo Catalani, 39 - 00199 ROMA

N.B.: I versamenti effettuati con bonifico, conto corrente postale e carta di credito possono essere spediti via fax al n° 06.86399303

- - - -