

MODULO LIBERI PROFESSIONISTI PER QUOTA ASSOCIATIVA ANNUA

Spett.Le Banca _____	Agenzia (sede) _____
Via _____	Cap _____ Città _____
c/c _____ intestato a _____	
Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____	
il ____ / ____ / ____ domiciliato a _____ Cap _____	
in Via _____ Tel. _____ Cell _____	
indirizzo e-mail _____	
<input type="checkbox"/> Libero professionista	Specializzazione in _____
<input type="checkbox"/> Specialista in formazione c/o Università _____	Specializzazione in _____

Dà incarico di effettuare per suo conto la seguente disposizione di pagamento in favore di S.M.I., Via Livorno, 36 - 00162 Roma, con versamento sul C/C con cod. IBAN IT 31 C 07601 03800 000067373548 per la quale vorrete attenervi alle seguenti istruzioni (una condizione esclude l'altra):

- Versamento con bonifico permanente di € 240,00 alla data di sottoscrizione e ogni anno successivo a quello di presentazione fino a revoca, quali quote ordinarie di associazione utilizzando il codice IBAN indicato
- Versamento annuale entro 10 gennaio di € 240,00 con bollettino postale sul c/c 67373548.

(firma)

Data ____ / ____ / ____ _____

MODULO LIBERI PROFESSIONISTI PER QUOTA ASSOCIATIVA ANNUA

Spett.Le Banca _____	Agenzia (sede) _____
Via _____	Cap _____ Città _____
c/c _____ intestato a _____	
Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____	
il ____ / ____ / ____ domiciliato a _____ Cap _____	
in Via _____ Tel. _____ Cell _____	
indirizzo e-mail _____	
<input type="checkbox"/> Libero professionista	Specializzazione in _____
<input type="checkbox"/> Specialista in formazione c/o Università _____	Specializzazione in _____

Dà incarico di effettuare per suo conto la seguente disposizione di pagamento in favore di S.M.I., Via Livorno, 36 - 00162 Roma, con versamento sul C/C con cod. IBAN IT 31 C 07601 03800 000067373548 per la quale vorrete attenervi alle seguenti istruzioni (una condizione esclude l'altra):

- Versamento con bonifico permanente di € 240,00 alla data di sottoscrizione e ogni anno successivo a quello di presentazione fino a revoca, quali quote ordinarie di associazione utilizzando il codice IBAN indicato
- Versamento annuale entro 10 gennaio di € 240,00 con bollettino postale sul c/c 67373548.

(firma)

Data ____ / ____ / ____ _____