

DOMANDA di ISCRIZIONE AIO 2020

SEZIONE di TORINO

Il sottoscritto

Laureato in:

- Odontoiatria e Protesi Dentaria
- Medicina e Chirurgia

Università di

Specialista in Università di

Iscritto all'Albo degli Odontoiatri di al n°

Nato a il

Residente in Prov CAP

Via n°

Studio in Prov CAP

Via n°

Tel Fax

P.IVA COD.FISC.

indirizzo e-mail

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALL'AIO IN QUALITA' di:

- socio effettivo
- socio aggregato (allegare il certificato di iscrizione al corso di laurea in odontoiatria)

COORDINATE BANCARIE AIO GESTIONE SERVIZI TORINO:

IT 63 R 02008 01118 000100560424 BANCA UNICREDIT

Sottoscrivendo la presente dichiara di esercitare legalmente la professione di odontoiatra in modo esclusivo e di essere iscritto/a all'albo degli odontoiatri della Provincia nella quale esercita la professione (Art. 3, comma 2 del Regolamento AIO).

Data Firma

AIO
Associazione
Italiana
Odontoiatri

Via Valdieri, 32
10138 Torino

T +39 011 4336917
F +39 011 4337168

torino.aio.it
info@aiotorino.it