



**SCHEDA ISCRIZIONE 2012 AGITE**  
**ASSOCIAZIONE DEI GINECOLOGI TERRITORIALI**

Da stampare, firmare e inviare via FAX AL NUMERO 0229525521

Il/La sottoscritto/a Dr. Prof.

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATA/O A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail (stampatello) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Ginecologa/o qualifica Privato**  **Dirigente I° livello**  **Dirigente II° livello**  **Sumaista**

**Consutorio Pubblico**  **Cons. Privato**  **Amb. Spec. Pub.**  **Studio Priv.**  **Clinica Priv.**

Sede \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Carica Sindacale \_\_\_\_\_ Associativa \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Iscrizione AGITE, SMIC**

Quota di iscrizione € 50,00

**Iscrizione AGITE (per soci AOGOI)**

Quota di iscrizione € 25,00

Modalità di pagamento: **Vaglia postale** intestato ad AGITE – Via G. Abamonti 1 – 20129 Milano

**Bonifico bancario** intestato ad AGITE, codice IBAN IT31X0504801672000000037083 presso Banca Popolare Commercio e Industria. Milano **Causale: Iscrizione AGITE**

*Con la presente si conferisce consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/03 sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Si conferisce altresì autorizzazione ad inviare periodicamente informazioni sulle iniziative di AGITE*

firma \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**Segreteria Nazionale AGITE c/o AOGOI**

Via G. Abamonti 1 – 20129 Milano Tel. 02 29525380 Fax 0229525521

C.F. e P.IVA 05701940966 e-mail [segreteria@agite.eu](mailto:segreteria@agite.eu) Sito [www.agite.eu](http://www.agite.eu)