



A I P P O

ASSOCIAZIONE
ITALIANA
PNEUMOLOGI
OSPEDALIERI

Sede Legale | Via A. Da Recanate, 2 | MILANO 20124 | C.F. 04425680727 | P. IVA 12378920156 | Tel. 02/36590350 | Fax 02/67382337
Provider ECM Accreditato 442 | www.aiponet.it - www.aipoint.it - direzione@aiponet.it

QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE 51,65 (cinquantuno,65) Euro

Nome:

Cognome:

Codice Fiscale:

E-mail:

Anno di pagamento: ☐ 2016 ☐ 2015 ☐ 2014 ☐ 2013

MODALITA' DI PAGAMENTO

1) ☐ BONIFICO BANCARIO A FAVORE DI AIPO:

Coordinate bancarie AIPO

CIN T
ABI 03069
CAB 09515
C/C 615231756614
IBAN IT30 T030 6909 5156 1523 1756 614

INTESTATO AD AIPO – MILANO
BANCA SANPAOLO SPA – FILIALE DI MILANO-DE ANGELI

2) ☐ ATTRAVERSO ASSEGNO INTESTATO AD AIPO (NON TRASFERIBILE)

Da compilare e rispedire, unitamente alla copia del bonifico, a:

SEGRETERIA SOCI AIPO : Via A. da Recanate 2 – 20124 Milano

Oppure inviare: VIA E-MAIL a: aiposoci@aiporicerche.it

Oppure inviare: VIA FAX allo 02/67382337