

**Al Presidente
della Associazione Italiana
di Patologia Veterinaria
ONLUS (A.I.P.Vet.)**

Il sottoscritto Prof./Dr. _____
chiede di essere iscritto, quale Associato Ordinario, alla **Associazione Italiana di
Patologia Veterinaria – ONLUS (A.I.P.Vet.)**.
A tale scopo allega il proprio **Curriculum Vitae** e copia del **bonifico bancario**¹ per la
quota associativa.

Indirizzo _____

Tel: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Luogo e data _____

Firma _____

La domanda è controfirmata dai seguenti Associati presentatori:

1) Prof./Dr. _____ Firma _____

2) Prof./Dr. _____ Firma _____

¹ **Quota associativa annuale: 40 Euro, 20 Euro per non strutturati**

Estremi per il bonifico bancario:

Bonifico su C/C banca UniCredit

IBAN: IT40 W 02008 03043 000401345368

BIC/SWIFT: UNCRITM1J11

intestato a: Associazione Italiana di Patologia Veterinaria

Causale: quota associativa annualità _____