

**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 riporta un breve **Curriculum Vitae** e copia del **bonifico bancario**<sup>1</sup> (\*) per la  
quota associativa.

Indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Curriculum Vitae del Prof./Dr.** \_\_\_\_\_

Il Prof./Dr. \_\_\_\_\_ si laurea nel \_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_.

Dal \_\_\_\_ si occupa di Patologia Veterinaria ed attualmente è in servizio presso  
\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_.

Dal \_\_\_\_ è stato socio della dell'Associazione Patologi Veterinari Italiani (APIV).

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> **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 \_\_\_\_\_