



**Associazione
Italiana di
CardiOncologia**

MODULO DI RINNOVO QUOTA ASSOCIATIVA

da inviare a:

**Mat Media fax 081 2140250, mail mat.media@fastwebnet.it,
segreteria@cardioncologynaples.org**

Cognome _____ Nome _____

nata/o a _____ (prov) _____ il _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email _____

Consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) ed in considerazione di quanto sopra dichiarato, con la presente

CHIEDO

di rinnovare la quota associativa alla Associazione Italiana di Cardioncologia (AICO) in qualità di Socio Ordinario per l' anno _____

Modalità di pagamento:

- assegno circolare o di conto corrente intestato a AICO
- bonifico bancario sul c/c intestato a AICO, [ABI 03359 CAB: 01600](#)
[IBAN: IT19E0335901600100000015729](#)

Data _____ Firma _____

Segreteria

c/o Mat Media s.r.l.
Anna Maraniello e Simona Tagliaferri
Vico 3 Re a Toledo, 60 - 80132 Napoli
Tel. 081 405448/19363438
Fax 081 2140250
mat.media@fastwebnet.it
segreteria@aicocardiologia.it

Sede Legale

Via Pergolesi, 1B
80122 Napoli
Fax 081 2486659
info@studiofrojo.it
C.F. 95139990634