

DATI ANAGRAFICI:Cognome e Nome SCAGUÀ

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Eventuale Ragione Sociale (*) _____

Partita IVA _____

Residenza/Indirizzo/Città ROMA

Telefono e Fax _____

Banca – Filiale _____

Conto bancario _____

Cod. IBAN _____

(*) Nel caso di iscrizione quale professionista indicare l'eventuale percentuale di contribuzione che verrà applicata sulla fattura che verrà liquidata.