



Vereinigung  
Südtiroler Freiberufler  
Associazione  
Liberi Professionisti Alto Adige

## Modulo d'iscrizione

Con la presente richiedo l'iscrizione all'Associazione dei Liberi Professionisti Alto Adige

Data d'iscrizione: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo e data  
di nascita: \_\_\_\_\_

Iscritto all'albo: \_\_\_\_\_

Categoria libero  
professionista: \_\_\_\_\_

Indirizzo della sede: \_\_\_\_\_

CAP, luogo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Tel. cellulare: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Studio: \_\_\_\_\_

Partita IVA: \_\_\_\_\_

### Dichiarazione di adesione

Con la firma della domanda di adesione, il richiedente si impegna a rispettare le disposizioni dello Statuto VSF e a versare puntualmente la quota associativa annuale.

### Coordinate bancarie:

Cassa di Risparmio di Bolzano

**IBAN: IT 25 H 06045 11601 000000 821000**

\_\_\_\_\_  
Luogo, data

\_\_\_\_\_  
Firma