



**UNISCITI A NOI E CORRI  
VERSO IL FUTURO.**

**CON FEDERODONTOTECNICA NON SEI  
MAI SOLO.**

**TESSERAMENTO FO 2026**

**DATI DEL LABORATORIO**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

C.C.I.A.A. \_\_\_\_\_ N° registrazione Ministero della Salute ITCA \_\_\_\_\_

**DATI DEL SOCIO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data e Luogo di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter essere ammesso in qualità di **socio di Federodontotecnica** e

**DICHIARA**

- di aver preso visione dello *Statuto* e dell' *informativa sulla Privacy* sul sito [www.federodontotecnica.eu](http://www.federodontotecnica.eu) e di accettare e rispettare in ogni loro punto;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte di Federodontotecnica, ai sensi del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme;
- di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali di Federodontotecnica ai sensi dell'art. del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via e-mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

Si autorizza la fotografia e/o ripresa del sottoscritto effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

**QUOTA CONTRIBUTO**

TESSERAMENTO FO 2026 **€ 70,00**

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

bonifico bancario intestato a **FEDERODONTOTECNICA**

causale: **CONTRIBUTO TESSERAMENTO FO 2026 - Nome Cognome**

IBAN **IT35N0896841040000150161110 - Agenzia di Guglionesi - BCC Sangro Teatina**

contanti presso la sede regionale FO o eventi associativi.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_