



Ordine dei Tecnici sanitari
di radiologia medica e delle
professioni tecniche, della
della riabilitazione e della
prevenzione –
Provincia di Foggia

ISTITUITO AI SENSIDELLE
LEGGI:4.8.1965,n.1103,31.1.1983,n.25
e 11.1.2018,n.3
C.F.80034410714
Viale Manfredi72–Foggia
Cell. 344.1352237
info@tsrmfoggia.org
tsrmfoggia@pec.it
www.ordinetsrmpstrpdifoggia.it

Dott.ssa/Dott.

Oggetto: **Quota annuale 2019**

Gentilissima\o,

si comunica la modalità di pagamento della quota iscrizione 2019. Il termine ultimo per il saldo della quota annuale è fissato per il **28 febbraio prossimo**.

Il pagamento deve essere effettuato **solo ed esclusivamente** con **bonifico bancario** sul conto corrente dell'Ordine:

BCC DI SAN GIOVANNI ROTONDO
ORDINE TSRM PSTRP DI FOGGIA
IBAN: **IT58N0881078590000010033257**

€ 85– Causale: QUOTA2019 COGNOME NOME - DATA DI NASCITA

N.B.: Scrivere nella causale solo quanto indicato.

La quota è di € 85. Si consiglia di stampare e conservare la ricevuta del bonifico.

Si ricorda, inoltre, che chi non è in regola con il pagamento della quota annuale sarà cancellato dall'Albo Professionale secondo quanto disposto dalla normativa vigente.

Cordiali Saluti.

Foggia, 29 gennaio 2019

Il Presidente
Antonio Alemanno