



ALLA C.ATT. DEL PRESIDENTE AIOP

Dott. Gaetano Noè

Accademia Italiana di Odontoiatria Protetica

Presidente

— Dott. Gaetano Noè
Viale Martiri della Resistenza 10
29122, Piacenza (PC)
Tel. 0523453754
gaetanonoè@gmail.com

Dirigente

— Odt. Nicolino Angeloni
Via Badia 13/15
64100, Teramo (TE)
Tel. 0861211851
nicolinoangeloni@gmail.com

Presidente Eletto

— Dr. Luca Sighel
Via del 26 Maggio 5/3
38042, Baselga di Pinè (TN)
Tel. 0461553103
lucasighel@alice.it

Dirigente Eletto

— Odt. Gianpietro Stefanini
Via Roma 84/F
25049, Iseo (BS)
Tel. 0309822234
stebolab@gmail.com

Tesoriere

— Dott. Paolo Scattarelli
Via L. Settembrini 21
70032, Bitonto (BA)
Tel. 0803735741
paolo.scattarelli@libero.it

Segretario

— Dott. Mario Emilio Bresciano
Via Barrili 9
10134, Torino (TO)
Tel. 0113184938
mariobresciano@me.com

Consiglieri

— Dott. Antonello Appiani
Via G. di Vittorio 13
53042, Chianciano Terme (SI)
Tel. 057860422
appianiantonello@gmail.com

— Dott. Pierluigi Casella
Via Europa 30
46043, Castiglione delle Stiviere (MN)
Tel. 0376636622
aiop@studiocasellamandras.it

— Dott. Giacomo Fabbri
Via del Porto 17/C
47841, Cattolica (RN)
Tel. 0541963434
info@giacomofabbri.com

OGGETTO: Domanda di ammissione alla qualifica di Socio Attivo

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, e residente in _____,
dichiara di essere Socio Ordinario AIOP, e chiede, con la presente, di poter
essere ammesso come Socio Attivo della Accademia Italiana di Odontoiatria
Protetica.

Il sottoscritto dichiara, a tal fine, di conoscere e di accettare lo statuto sociale e
si impegna, sin d'ora, a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere
degli organi sociali validamente costituiti.

Allega al presente documento:

1. Lettera di presentazione di due Soci Attivi che si rendono
personalmente garanti del reale interesse del candidato
2. Curriculum Vitae

Data _____

Firma _____