MODULO DI CONVENZIONE

Deliberazione n° 77/CC/2024 del 18 settembre 2024

Tra la Federazione Nazionale degli Ordini della Professione Sanitaria di Fisioterapista

e

Società proponente: _____

SETTORE: _____

Con sede in Via _____

Tel _____ **E mail** _____

Breve descrizione dei servizi/prodotti offerti

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

SCONTO APPLICATO: _____

Documenti allegati:

_____

_____

_____

_____

_____

Data: _____ **Azienda:** _____

Federazione Nazionale degli Ordini della Professione Sanitaria di Fisioterapista
D.M. 183/2022

Sede Legale:
Viale dell'Università n°11
4° Piano Scala B - 00185 Roma (RM)

fnofi@pec.fnofi.it
www.fnofi.it
info@fnofi.it
C.F. 96551720582