



**ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI-CHIRURGI  
E DEGLI ODONTOIATRI DI PRATO**

Via Viareggio, 10 - 59100 Prato - Tel. 0574 37938 - Fax 0574 31641  
presidenza@omceopo.org - segreteria@omceopo.org - odontoiatri@omceopo.org  
presidenza.po@pec.omceo.it - segreteria.po@pec.omceo.it - odontoiatri.po@pec.omceo.it  
[www.omceopo.org](http://www.omceopo.org) - Codice Fiscale 92026220480

Prot. n° 7238

Prato, li 30/12/2016

A TUTTI GLI ISCRITTI

- LORO SEDI -

**Oggetto: Riscossione tassa annuale per l'anno 2017.**

Gentile Collega,

come già comunicato con lettera ns. prot. 7012 del 19/12/2016, Ti informo che il Consiglio Direttivo, nella seduta del 26/09/2016, ha deliberato la riduzione di € 40,00 della tassa annuale di iscrizione all'Albo. Pertanto, l'importo della tassa da corrispondere per l'anno 2017, per i doppi iscritti, è pari a **€ 277,00**; il pagamento dovrà essere effettuato mezzo Bonifico bancario sul conto corrente della Tesoreria dell'Ordine secondo le seguenti modalità:

- ☞ Tesoreria dell'Ordine: **BANCA POPOLARE DI VICENZA – Agenzia n° 12**  
**Via Valentini 1/F**  
**IBAN: IT 59 F 05728 21512 412570000337**
- ☞ Data di scadenza: **28 febbraio 2017**
- ☞ Importo tassa annuale a Tuo carico: **€ 277,00**
- ☞ Causale pagamento: indicare per esteso il Tuo nome, cognome e data di nascita

**Ti comunico che il Consiglio ha deliberato che, qualora il pagamento della tassa fosse da Te effettuato successivamente al 28 febbraio 2017, dovrà essere maggiorato di € 20,00 più eventuale rimborso spese di segreteria.**

Ti ricordo che qualora il pagamento **non venisse effettuato entro il 31/05/2017**, il Consiglio sarà obbligato a cancellarTi dall'Albo secondo le norme vigenti.

Nel ricordarTi questo obbligo di legge colgo l'occasione per invitarTi a provvedere entro i termini previsti e porgo collegiali saluti.

Il Presidente

Dott. Francesco Sarubbi

