

RINNOVO TESSERINO PROFESSIONALE

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL ____ / ____ / ____

CODICE FISCALE ____ / ____ / ____ / ____

Firma

Versamento di € 15,00

versamento a mezzo PagoPA collegandosi al sito <https://foggia.odcec.pluginpay.it/>.

[Istruzioni per il pagamento](#)