

Al Presidente
Ordine delle Professioni Infermieristiche
Interprovinciale Novara - Verbano Cusio Ossola

Oggetto: *Consenso alla pubblicazione dei dati sul sito ufficiale Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Novara - Verbano Cusio Ossola*

Con la presente autorizzo, ai sensi delle vigenti norme, la pubblicazione dei seguenti dati personali, sul sito ufficiale Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Novara - Verbano Cusio Ossola nella sezione libera professione.

Cognome	
Nome	
Via	
CAP	
Provincia	
Numero di telefono	
Numero di cellulare	
e-mail/PEC	
Modalità di esercizio e Ragione sociale	

Data _____

Firma _____