

Spett.le

OPI

Via Aldo Moro, 38/E

23100 SONDRIO

Il/la sottoscritt.

Cognome ..... Nome .....

Nato/a a ..... il ..... prov. ....

Tel. .... Cell. .... Fax .....

Indirizzo di posta elettronica .....

Iscritt/a all'OPI di Sondrio dal ..... n° di posizione .....

**dichiara** di svolgere attività Libero Professionale (spuntare la casella interessata):

- In forma singola
- come socio dello Studio Associato .....
- come socio della Cooperativa Sociale.....
- altro (specificare) .....

**Autorizza**, ai sensi delle vigenti norme la pubblicazione/divulgazione dei suddetti dati personali (compilare quelli per i quali si concede l'autorizzazione):

nome .....

cognome .....

indirizzo: Via.....Cap. .... Città .....

numero di telefono fisso .....

numero di cellulare .....

fax .....

e-mail .....

specializzazione: .....

nella sezione "libera professione" del sito internet dell'OPI di Sondrio e a chiunque ne faccia richiesta alla segreteria.

Data, ..... Firma, .....

All.: fotocopia di un documento di identità, in corso di validità.

**Il trattamento dei dati è implicito nel consenso acquisito per l'iscrizione all'albo professionale ai sensi della normativa europea 2016/679 GDPR**