

RICHIESTA DUPLICATO TESSERINO ISCRIZIONE OPI SONDRIO

Spett.le
Segreteria OPI SONDRIO
Via Aldo Moro 38/E
23100 Sondrio (SO)

Il/La sottoscritt_ _____

Residente a _____

In Via _____

Tel _____ Fax _____ Cell. _____

e-mail : _____

P.e.c. _____

iscritto/a all'Albo dell'OPI della provincia di Sondrio dal _____ con il n. _____ di
posizione, preso atto dell'informativa ricevuta e sottoscritta nel contesto di iscrizione
all'Albo Professionale:

CON LA PRESENTE RICHIEDO IL DUPLICATO DEL TESSERINO D'ISCRIZIONE OPI

Data, _____

Firma leggibile _____

Allego: 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