

All'Ordine Int.le delle Professioni Infermieristiche
di Campobasso-Isernia
Via Folchi, 3
86100 CAMPOBASSO

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a il
residente a
cap
indirizzo
tel

Infermiere

Infermiere Pediatrico

iscritto/a all'OPI di Campobasso-Isernia dal al n. di iscrizione

CHIEDE

il duplicato della tessera personale di iscrizione all'Albo in quanto:

- risulta deteriorata
- smarrita/ sottratta per cui si allega copia di denuncia alle autorità competenti
- sostituzione con nuovo tesserino OPI
- rinnovo

Data _____

Firma _____

Alla presente allega:

1. n. 2 (due) foto formato tessera
2. fotocopia della denuncia di furto o smarrimento all'autorità competente.