

Scheda Personale

I dati riportati nell'elenco soci, pubblicato sul sito www.roi.it, sono esclusivamente quelli relativi agli studi professionali *, oltre al nome ed al cognome.

Nome:

Cognome:

Luogo di Nascita:

Data di Nascita:

Residenza

Via:

Cap.:

Città:

Provincia:

Cellulare:

E-mail:

Titolo di studio precedente:

Altre professioni esercitate:

N. partiva IVA:

Insegna in scuole di osteopatia?

SI

NO

Studio Professionale *

Indirizzo:

c/o:

Cap.:

Città:

Provincia:

Tel:

Mail/website:

Cell:

Eventuale secondo studio *

Indirizzo:

c/o:

Cap.:

Città:

Provincia:

Tel:

Mail/website:

Cell:

Vuole essere inserito nel sito ufficiale www.roi.it			SI	NO
Vuole sottoscrivere la polizza RC professionale in convenzione con il ROI			SI	NO
Gent. Signore/a ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.				
Il sottoscritto dichiara di prestare il proprio consenso all'acquisizione, conservazione e diffusione dei propri dati personali rilasciati all'atto dell'iscrizione.				
DATA:		FIRMA:		