

|  |  |
| --- | --- |
| INFERMIERI INFERMIERI PEDIATRICI  |  |
|     Ordine delle Professioni Infermieristiche di Fermo   | Via Liguria 5 63900 FERMOTel. 0734 612004 **Peo: info@opifermo.it**  **Pec: fermo@cert.ordine-opi.it**  |
| **SI ATTESTA**  CHE LA FOTOGRAFIA CON FIRMA APPOSTA SUL RETRO E A LATO APPARTIENE

|  |
| --- |
|  |

       **Firma dell’interessato** AL/ALLA DOTT./DOTT.SSA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CITTADINO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NATO/A A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RESIDENTE A (COMUNE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (VIA/PIAZZA/CORSO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **IDENTIFICATO MEDIANTE (DOCUMENTO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **RILASCIATO DA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Autorizzo il trattamento dei dati personali e l’utilizzo della foto per finalità istituzionali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Codice della Privacy (D.Lgs. 196/2003 e D.Lgs. 101/2018) Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- IMPIEGATO INCARICATO (timbro)   **Firma (DIPENDENTE ENTE OPI FERMO)** **FERMO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |