

	Accettazione DOCUMENTAZIONE DEL PERSONALE MEDICO	Mod. 0510	Pag. 1 di 1
		Parola chiave: <i>personale esterno non medico</i>	
		Rev. 00	del 20/11/2024

ANAGRAFICA:

NOME E COGNOME:

nato il: a:

residente a:

in Via :

cap: tel:..... cell.:

partita iva:

e-mail: PEC:

Studio/Cooperativa/Lib. Prof.:

Piano (1° -2° -3° -SO):.....

Qualifica:

DOCUMENTAZIONE DA CONSEGNARE IN AMMINISTRAZIONE:

- ☐ Fotocopia documento di identità in corso di validità
- ☐ Fotocopia codice fiscale
- ☐ Fotocopia Laurea, diploma o attestato
- ☐ Certificato o Tesserino iscrizione ORDINE
- ☐ Certificato Assicurazione Rc Professionale (ad ogni scadenza)
- ☐ Codice IBAN
- ☐ Partita IVA (solo per liberi professionisti)

Firma per ricevuta e presa visione
