



A tal fine dichiara inoltre che:

intende svolgere attività professionale nella circoscrizione dell'Ordine  
(da barrare solo per chi non ha la residenza nella provincia di Oristano)

Oristano, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\*)  
(firma)

Qualifica professionale \_\_\_\_\_ Telefono abitazione \_\_\_\_\_  
Telefono lavoro \_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

- 1) Fotocopia carta d'identità
- 2) Fotocopia codice fiscale
- 3) Informativa Privacy

*(\*) Se la domanda contiene anche dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, la relativa sottoscrizione deve essere apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, oppure se inviata per posta o per fax, deve essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità o di equipollente documento di riconoscimento.*