



ORDINE DELLA PROFESSIONE OSTETRICA INTERPROVINCIALE DI BL PD RO TV VE VI
Via Monte Nero, 43/b - 30171 Mestre (VE) Tel. 0415316722 – PEC: ostetrichevenezia@legalmail.it

SCHEDA AGGIORNAMENTO DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a..... Codice fiscale.....
Nata/o a..... il
Residente a..... In via cap
Tel.cell.....
Indirizzo Posta elettronica
Indirizzo posta elettronica certificata.....
Diploma/Laurea conseguito in data presso..... (se si
possiedono sia il diploma che la laurea triennale specificare entrambi)
Altre qualificazioni successive (Laurea Magistrale, Master, Specializzazioni) conseguite in data e presso
.....
.....

A richiesta del/della iscritto/a, l'Ordine potrà integrare i dati da inserire sull'albo con le seguenti informazioni pertinenti e non eccedenti all'attività professionale, che potranno essere comunicati e diffusi a soggetti pubblici e privati ai sensi dell'art. 61 del d.lgs. 196/2003 (per le informazioni sul trattamento si rinvia all'informativa relativa a iscritti e iscrivendi, disponibile nella sezione modulistica del sito web dell'Ordine).

Compreso quanto sopra, ai sensi del menzionato art. 61, comma 3, d.lgs. 196/2003 richiedo l'integrazione dei dati a me riferiti con quanti di seguito inseriti

Qualifica professionale attuale (specificare sia il tipo di contratto che il tempo pieno o parziale)

SETTORE	Part time	Tempo Pieno	Tempo determinato	Tempo indeterminato	Contratto Atipico
settore privato (cliniche ambulatori)					
liberi professionisti					
attività mista (dipendente SSN + libera professione)					
Dipendenti SSN Ospedali					
Dipendenti SSN Consultori					
Dipendenti SSN Cliniche Universitarie					
Disoccupati/inoccupati					
Pensionati					
Altra occupazione					

Luogo di lavoro..... tel.

Data..... Firma