

RICHIESTA TIMBRO PROFESSIONALE

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)

in data..... richiede il rilascio del timbro professionale ai sensi del DPR 283/1999

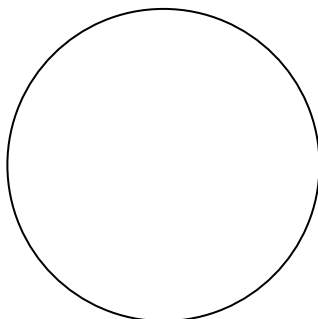
Dichiara che utilizzerà il timbro professionale secondo quanto previsto dal DPR 283/1999, nonché dal codice deontologico e dal regolamento interno dell'Ordine.

FIRMA: _____

SIGLA (firma breve che l'iscritto utilizzerà nello svolgimento della Sua professione): _____

N. D'ORDINE ISCRIZIONE (compilazione a cura dell'Ordine):

TIMBRO (a cura dell'Ordine):



DATA DI RILASCIO TIMBRO: _____

RILASCIO SUCCESSIVI DUPLICATI (D)

D- DATAMOTIVAZIONE.....

D- DATAMOTIVAZIONE.....

D- DATAMOTIVAZIONE.....

DATA RESTITUZIONE.....MOTIVAZIONE.....

SEGR.07 rev. 02 31/01/2015