



ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA REGIONE ABRUZZO

SCHEDA DATI PER LA CORRISPONDENZA CON L'ORDINE

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

SCELTA DELL'INDIRIZZO PER LA CORRISPONDENZA POSTALE

Indicare il recapito a cui si desidera ricevere la corrispondenza da parte dell'Ordine. Se non viene indicata alcuna opzione ai fini delle spedizioni postali verrà comunque considerato eletto l'indirizzo di residenza

Barrare solo la voce di interesse:

- Indirizzo residenza (*indicato nella SCHEDA DATI ANAGRAFICI*)
- Indirizzo eventualmente indicato per la pubblicazione sull'Albo
- Altro INDIRIZZO (specificare via/viale/piazza,)

Via _____ COMUNE _____ (_____)

DATI PERSONALI UTILI PER LE COMUNICAZIONI DA PARTE DELL'ORDINE

Telefono Ab. _____

Telefono Lavoro _____

Fax _____

Mobile _____

E - Mail / PEC _____

Firma

N.B. L'apposizione di questa firma è necessaria affinché i dati indicati possano essere utilizzati dall'Ordine

Luogo _____ Data _____