



**QUESTO MODULO E' SOGGETTO A REVISIONE CONTINUA DI QUALITA'
PERTANTO SONO GRADITE PROPOSTE DI MODIFICA**



Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Latina - Piazza Angelo Celli, 3 - 04100 Latina
Tel 0773/693665 - Fax 0773/489131 - info@ordinemedicilatina.it - www.ordinemedicilatina.it

**INFORMAZIONI INTEGRATIVE
RECAPITI POSTALI E TELEFONICI, POSTA ELETTRONICA
(riservato a coloro che sono già iscritti)**

Cognome

Nome

Telefono abitazione

Telefono lavoro

Fax

Cellulare 1

Cellulare 2

Indirizzo di posta elettronica

Secondo recapito diverso dalla residenza

Comune

prov

cap

in

civ

Chiedo che la corrispondenza sia spedita:

- all'indirizzo di residenza
 al secondo recapito
 a tutti e due

Regolamento di individuazione dei criteri per la comunicazione e la diffusione dei dati personali diversi da quelli sensibili e giudiziari) relativi agli iscritti agli albi dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Latina, emanato ai sensi dell'art. 19 e dell'art. 61 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". (approvato dal Consiglio Direttivo con delibera n.07/106 del 24 settembre 2005)

.....Art. 6

L'Ordine, su richiesta del singolo iscritto, può integrare i dati riportati sull'Albo con i recapiti telefonici, numero di fax e indirizzo di posta elettronica del professionista; ciò in ottemperanza al comma 3 del citato art. 61 D.Lgs 196/2003, che stabilisce che l'Ordine o Collegio professionale può, a richiesta della persona iscritta nell'albo, che vi ha interesse, integrare i dati obbligatoriamente previsti con ulteriori dati pertinenti e non eccedenti in relazione all'attività professionale.....

DATA

FIRMA