

Scheda Personale

I dati riportati nell'elenco soci, pubblicato sul sito www.roi.it, sono esclusivamente quelli relativi agli studi professionali *, oltre al nome ed al cognome.

Nome:	
Cognome:	
Luogo di Nascita:	
Data di Nascita:	
Codice Fiscale	

Residenza

Via:		
Cap.:		
Città:		
Provincia:		
Cellulare:		
E-mail:		
Titolo di studio precedente:		
Altre professioni esercitate:		
N. partiva IVA:		
Insegna in scuole di osteopatia?	SI	NO

Studio Professionale *

Indirizzo:	
c/o:	
Cap.:	
Città:	
Provincia:	
Tel:	
Mail/website:	
Cellulare:	

Eventuale secondo studio *

Indirizzo:	
c/o:	
Cap.:	
Città:	
Provincia:	
Tel:	
Mail/website:	
Cellulare:	

Vuole essere inserito nel sito ufficiale www.roi.it	SI	NO
---	----	----

Vuole sottoscrivere la polizza RC professionale in convenzione con il ROI	SI	NO
---	----	----

Gent. Signore/a ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

Il sottoscritto dichiara di prestare il proprio consenso all'acquisizione, conservazione e diffusione dei propri dati personali rilasciati all'atto dell'iscrizione.

DATA:	FIRMA:		