

SCHEDA ANAGRAFICA ISCRITTI

Prima iscrizione	SI	Data verbale ____/____/____
oppure		
Trasferimento	da O.A.P.P. C. di _____	
Matricola assegnata	_____	
Data e Ordine attuale iscrizione	____/____/____ - _____	
da compilare a cura del personale di Segreteria		

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Residenza ¹

Via

Città

Prov.

CAP

Tel./Cell.

Fax

Studio/Domicilio professionale ¹

Via

Città

Prov.

CAP

Tel./Cell.

Fax

E-mail

P.E.C.

Altro recapito ¹ (da utilizzare solo quale diverso recapito per l'invio della corrispondenza)

Via

Città Prov. CAP

Tel./Cell. Fax

Data laurea e Università

___/___/___ - _____

Data abilitazione e Università

___/___/___ - _____

Data prima iscrizione e O.A.P.P.C. di provenienza (eventuale)

___/___/___ - _____

¹ si prega di barrare il recapito prescelto per invio corrispondenza