



OPI

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Pavia

Alla cortese attenzione opipavia@pec.it

Oggetto: Richiesta di consulenza/incontro

Il sottoscritto/la sottoscritta _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____ CAP _____

recapito telefonico _____ email PEC _____

iscritto/a all'OPI di Pavia

chiede:

CONSULENZA

INCONTRO

Motivo (specificare)

Data

Firma