



## Ordine delle Professioni Infermieristiche di Pavia

OPI

*Alla cortese attenzione [opipavia@pec.it](mailto: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