



Domanda di iscrizione all'elenco Libere Professioniste pubblicato sul sito www.ostbo.eu

Io sottoscritta Cognome _____ Nome _____

Nata a _____ il _____ Residente in via _____

A _____ N° iscrizione al Collegio: _____ P.Iva _____

Richiede l'iscrizione nell'elenco degli esercenti la libera professione in quanto esercita attività libero professionale con le seguenti modalità:

- ATTIVITA' ASSOCIATA

Con il seguente Studio Associato/ Associazione

- ATTIVITA' INDIVIDUALE

AUTORIZZO

il Collegio delle Ostetriche di Bologna e Provincia a divulgare le seguenti informazioni a chi ne facesse richiesta e di pubblicizzare le stesse sul sito internet: www.ostbo.eu alla pagina "Libera Professione"

Nome e Cognome: _____

Associazione / Studio Associato, Indirizzo:

Sito Internet /Blog/ Social Network

Numero di telefono _____

Email _____

ELENCO PRESTAZIONI OFFERTE:

Data **Firma**