

OGGETTO: PRATICANTI - COMUNICAZIONE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA.

Il/La sottoscritto/a **DOTT.** _____
nato/a a _____ il _____
iscritto/a al Registro Speciale dei Praticanti dal _____

COMUNICA

che il proprio indirizzo di posta elettronica è il seguente:

➤ e-mail _____	<input type="checkbox"/> Minuscolo
	<input type="checkbox"/> Maiuscolo

e **AUTORIZZA** il Consiglio dell'Ordine ad utilizzare l'indirizzo indicato per la ricezione periodica di *newsletters* informative di natura ordinaria e di carattere generale.

Teramo, _____

Firma

N. B. COMUNICAZIONE DA INVIARE A MEZZO FAX AL N. 0861.253365