

Spettabile
OPI DI VICENZA
Viale Trieste, 29/C
36100 - VICENZA (VI)

Oggetto: **RICHIESTA VARIAZIONE DATI ISCRITTO OPI DI VICENZA**

Spettabile OPI di Vicenza,

La/il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____,

ed iscritto/a all'Albo degli Infermieri dell'OPI di Vicenza al nr. _____, con la presente

chiede

- la variazione di _____, come da documenti allegati:

da _____

a: _____

- la variazione di _____, come da documenti allegati:

da _____

a: _____

Cordiali saluti.

Vicenza, _____

Firma

Allegati:

- 1) copia Carta Identità
- 2) copia codice fiscale