



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEGLI INFERMIERI
CHE ESERCITANO LA LIBERA PROFESSIONE**

Spett.le Collegio IPASVI

Via A. Alfani 1

59100 Prato

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

ISCRIZIONE AL COLLEGIO N° _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____

DOMICILIATO/A (solo se diverso dalla residenza) _____

TELEFONO / CELL. _____

PEC /MAIL _____

Richiede l'iscrizione nell'elenco degli esercenti la libera professione in quanto esercita attività

libero professionale con le seguenti modalità:



ATTIVITA' INDIVIDUALE

P.IVA n° _____



ATTIVITA' ASSOCIATA

Con il seguente Studio Associato _____



Si autorizzo _____ (Firma leggibile)



Non autorizzo _____ (Firma leggibile)

Allega: copia certificato attribuzione della partita iva

Autorizzo il Collegio IPASVI di Prato a divulgare il mio NOME, COGNOME, INDIRIZZO e RECAPITO TELEFONICO a chi ne facesse richiesta e di pubblicare lo stesso sul sito Internet www.ipasvipo.it

Mod. L.P. 1