



ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI TARANTO

c/o Ospedale Testa - C.da Rondinella S.S.106 - 74100 - TARANTO

Tel. e Fax: 0994706785 – C.F.: 80021760733

e-mail info@ordinemediciveterinari.ta.it - www.ordinemediciveterinari.ta.it

SCHEDA INFORMATIVA ISCRITTO (DA INVIARE A MEZZO FAX AL 099/4706785)

Dati Personali:

Dr./Dr.ssa _____ C.F. _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente in _____ a _____ n. _____
tel.fisso _____ cell. _____
Domicilio Postale (Solo se diverso da residenza) _____
Invio comunicazioni a questa e-mail: _____
Laureato in Medicina Veterinaria presso l'Università di _____ il _____
Abilitato all'esercizio professionale presso l'Università degli studi di _____
Sessione _____ anno _____;

Attività Professionale esercitata secondo le seguenti voci:

(barrare il riquadro alla voce interessata)

<input type="checkbox"/>	Dipendente ASL	<input type="checkbox"/>	Veterinario di Stato	<input type="checkbox"/>	Veterinario Pensionato
<input type="checkbox"/>	Dipendente Università	<input type="checkbox"/>	Veterinario Regionale	<input type="checkbox"/>	Veterinario Libero Prof.
<input type="checkbox"/>	Dipendente Istituto Zooprofilattico	<input type="checkbox"/>	Veterinario Militare	<input type="checkbox"/>	Altro _____
<input type="checkbox"/>	Dipendente Ass.ne o Industria Privata	<input type="checkbox"/>	Veterinario Insegnante		

Struttura Sanitaria _____ (Indicare STUDIO / AMBULATORIO /CLINICA)

Sita in _____ a _____ tel. _____

Pubblicità Sanitaria: (barrare il riquadro alla voce interessata)

<input type="checkbox"/>	Targa	<input type="checkbox"/>	Insegna	<input type="checkbox"/>	Cartelli Segnaletici	<input type="checkbox"/>	Sito web
--------------------------	-------	--------------------------	---------	--------------------------	----------------------	--------------------------	----------

N. Autorizzazione per la Pubblicità Sanitaria _____ data rilascio _____

Ai sensi della legge 196/2003 e successive modificazioni, autorizzo l'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Taranto al trattamento dei miei dati personali su indicati solo ed esclusivamente per le attività proprie dell'Ordine.

Taranto _____

Si Autorizza
