

RICHIESTA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO DEI MEDICI DISPONIBILI PER LE SOSTITUZIONI DEI MMG E PLS

Spett.le
Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e
degli Odontoiatri di Como
Viale Masia n. 30
22100 COMO
PEC: segreteria.co@pec.omceo.it

Il/La sottoscritto/a

Nato a

Prov.

il

C.F.

Iscritto all'O.M.C. e O. della Provincia di

al N.

Numero Telefono cellulare

CHIEDE L'INSERIMENTO NELL'ELENCO DEI MEDICI DISPONIBILI ALLA SOSTITUZIONE DEI:

MEDICI DI MEDICINA GENERALE

PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

Il sottoscritto autorizza l'O.M.C. e O. Como a comunicare i dati inseriti nella richiesta esclusivamente ai Medici che ne faranno richiesta.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy pubblicata sul sito www.omceoco.it.

Data

Firma

La domanda dovrà essere inviata esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo: segreteria.co@pec.omceo.it ed avrà una validità di sei mesi. Trascorso detto termine la domanda dovrà essere rinviata.