



ORDINE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA
INTERPROVINCIALE DI

BA/BT

Via Devitofrancesco, 4/A- 70124 - tel.Fax 080/5026145

Pec info.ostetrichebari@legalmail.it

www.ostetrichebari-bt.it

La/Il sottoscritto/a: _____

Iscritto/a all'Ordine della Professione di Ostetrica di Bari, BT,

CHIEDE

Che l'Ordine proceda alla pubblicazione sul proprio sito web istituzionale www.ostetrichebari-bat.it i seguenti dati:

- Nome: _____
- Cognome: _____
- E-mail: _____
- Contatto telefonico: _____
- Link a pagine social
- CV (da allegare alla presente richiesta)
- Ambito di specializzazione: _____
- Località/zona di attività: _____
- Elenco prestazioni erogate (da allegare alla presente richiesta)

Firma

Bari _____

IN ALLEGATO I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Curriculum Vitae
- Elenco prestazioni erogate