

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE NAZIONALE DEI BIOLOGI

protocollo@peconb.it

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

nato/a a _____ il _____

numero d'iscrizione _____ cellulare _____

CHIEDE che codesta Amministrazione voglia inviare al seguente indirizzo:

Comune _____ (provincia _____) CAP _____

Via/Piazza _____ n° _____

e pertanto allega la copia fronte retro di un **DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** in corso di validità

(le richieste prive di documento di identità non potranno essere evase)

barrare l'opzione scelta:

- certificato di iscrizione, che sarà inviato tramite posta ordinaria;
- certificato di iscrizione che sarà inviato al proprio indirizzo di casella PEC;
- spilla da camice dell'ONB che sarà inviata tramite posta ordinaria;
- contrassegno per l'automobile che sarà inviato tramite posta ordinaria;
- bollino dell'anno _____ *esclusivamente* per il tesserino cartaceo;
- nomogramma del nutrizionista.

Indirizzo PEC _____

Data _____

Firma _____

*N.B.: L'indirizzo comunicato nel presente modulo è valido solo ai fini dell'invio del materiale richiesto.
Per eventuali variazioni utilizzare i moduli previsti disponibili sul sito dell'Ordine.*