ORDINE REGIONALE_____

NOME E COGNOME _____

CODICE FISCALE_____

LUOGO E DATA DI NASCITA_____

RESIDENZA_____

TELEFONO MOBILE_____

TELEFONO FISSO_____

PEC_____

E-MAIL_____

ISCRITTO ELENCO PROFESSIONISTI DAL_____

SETTORE DI ATTIVITA':

☐ QUOTIDIANI ☐ AGENZIE

☐ PERIODICI ☐ TV

STATUS LAVORATIVO:

☐ IN ATTIVITA' ☐ DISOCCUPATO

☐ IN PENSIONE ☐ PRECARIO

CURRICULUM (MAX 10 RIGHE)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

N.B. Tutti i campi devono essere riempiti compresa l'indicazione PEC che per gli iscritti all'Albo è obbligatoria