

RICHIESTA DIMISSIONI

*Al Consiglio regionale
dell'Ordine dei Giornalisti della Sardegna
Via Barone Rossi 29
09125 CAGLIARI*

Allegare tesserino professionale. In caso di richiesta a distanza occorre spedire presso la sede dell'Ordine il tesserino privato della fototessera.

Preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003.

La/Il sottoscritta/o.....

Nata/o aprov.....il.....

residente inprov.....via.....

.....n.....CAP.....

Cell..... e-mail:.....

Domicilio professionale (facoltativo).....

Via.....n.....CAP.....

Iscritta/o all'elenco:

Professionisti Pubblicisti Speciale Praticanti

CHIEDE

Di essere cancellato dall'elenco di appartenenza per cessata attività.

Data _____

Firma
