

Spett.le **ODG Sardegna**
Via Barone Rossi n. 29
09125 Cagliari

La/Il sottoscritta/o _____ Albo: ☐ Prof. ☐ Pub. ☐ Pra. ☐ El.S.

Codice Fiscale _____

Data di Nascita _____ Comune di Nascita _____

Email: _____ PEC: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

Residente a _____ in via/piazza/ecc. _____

RICHIEDE UNA NUOVA TESSERA PROFESSIONALE

(MOTIVO: ☐ Furto/Smarrimento ☐ deterioramento/illeggibilità)

- Allega denuncia ☐

IN DATA _____ FIRMA _____