

Spett.le
Consiglio Provinciale dell'Ordine
dei Consulenti del Lavoro di Parma
Viale dei Mille 140
43100 PARMA PR

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, con domicilio professionale a _____ CAP
_____ Prov. _____ Via _____ residente a
_____ CAP _____ Prov. _____ Via _____
_____ TEL. _____ Cell. _____

C.F. _____, P. IVA _____
con studio professionale in _____ Via _____
CAP _____ Tel. _____ Fax _____

chiede il recapito della corrispondenza presso: la residenza/lo studio professionale e

COMUNICA

il proprio indirizzo di posta elettronica dove l'ORDINE è autorizzato ad inviare
le comunicazioni.

E-mail: _____

Consenso alla pubblicazione dell'indirizzo e-mail sul sito dell'Ordine: SI NO

Cordiali saluti.