

All'Ordine delle Professioni  
Infermieristiche di Caserta  
Via F. Petrarca 25, interno "Parco dei Pini"  
81100 Caserta

Oggetto: nulla osta pubblicità per libero professionista

GENERALITA DEL RICHIEDENTE

Lo Studio Associato      La Cooperativa      altro

con sede a

indirizzo

Il cui referente infermieristico è il      Dott.      Sig.      Sig.ra

Il sottoscritt      Libero Professionista      Titolare dello Studio Infermieristico Individuale

Nome e Cognome

Nat a

Residente a

indirizzo

Telefono

Fax

PEC

E-mail

Partita IVA

Iscritt all'OPI di      dal      n°

CHIEDE IL NULLA OSTA ALLA PUBBLICITA' SANITARIA per il seguente intervento:

Esposizione targa pubblicitaria nel Comune di

Inserzione su elenchi telefonici e generali di categoria

Timbro

Siti Internet e posta elettronica

Periodici professionali      periodici di informazione      quotidiani

Allega all'uopo:

il testo pubblicitario per il quale si richiede il nulla osta;

il fac-simile inerente all'intervento richiesto

Data

In fede \_\_\_\_\_  
(per esteso e leggibile)