

**Al Presidente OPI di Lecce**

Via Redipuglia, 3

73100 LECCE

73100 LECCE

Via Redipuglia, 3

Tel. 0832 300508

Cod. Fisc. 93040350758

[www.opilecce.it](http://www.opilecce.it)

**Oggetto : 14° concorso provinciale OPI – edizione anno 2025.**

**Premiazione e divulgazione della cultura infermieristica. Scheda dati partecipante.**

**Ordine delle Professioni Infermieristiche Lecce**

<b>MODULO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE</b>	
COGNOME	
NOME	
NATO A	
IL	C.F.:
RESIDENTE A	C.A.P.
NUMERO DI TELEFONO	CELL.
E MAIL	
ISCRITTO ALL'OPI DI LECCE AL N.	
TITOLO TESI DISCUSSA	
VOTAZIONE CONSEGUITA	SESSIONE
SEDE UNIVERSITARIA DI	
<input type="checkbox"/> DI ACCETTARE QUANTO CONTENUTO NEL BANDO	
<input type="checkbox"/> DI NON ACCETTARE QUANTO CONTENUTO NEL BANDO	
LUOGO E DATA	
FIRMA	

Io sottoscritto, ..... con la presente, ai sensi del REG. UE 2016/679, acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte del **Ordine Professioni Infermieristiche di LECCE**, dopo aver presa visione dell'informativa privacy di all'art. 13 del REG. UE 2016/679.

Data.....

FIRMA

\_\_\_\_\_