

**MODULO DI RICHIESTA PER L'INTEGRAZIONE ED EVENTUALE AUTORIZZAZIONE ALLA DIFFUSIONE DEI DATI PERSONALI
OBBLIGATORI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE CON DATI FACOLTATIVI**

__l__ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ (____) il _____

residente a _____ CAP _____

in _____ tel. _____

fax _____ cellulare _____

PEO _____

PEC _____

iscritt_ presso l'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Napoli col n°,
presa visione dell'informativa resa da codesto Ordine Professionale ai sensi del D.Lgs 30 Giugno 2003 n°
196, chiede, ai sensi dell'art. 61 comma 3 del predetto decreto legislativo, che i propri dati personali
obbligatori vengano integrati dai seguenti dati facoltativi:

1. n° telefonico ufficio _____
2. n° telefonico abitazione _____
3. n° telefono cellulare _____
4. categoria di occupazione _____
5. indirizzo dello studio professionale _____
6. altri dati facoltativi _____
7. altri dati facoltativi _____
8. altri dati facoltativi _____
9. altri dati facoltativi _____

__l__ sottoscritt_ **autorizza**, inoltre, l'Ordine Professionale dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della
Provincia di Napoli a **diffondere** i dati facoltativi contrassegnati con i numeri:

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

__l__ dichiarante

(luogo e data)
