

# SCHEDA DI PRESENZA ALLO SPORTELLLO CON I CONSIGLIERI ENPAPI (ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA E ASSISTENZA DELLA PROFESSIONE INFERMIERISTICA) REFERENTI PER IL NOSTRO TERRITORIO

Al Collegio IPASVI della Provincia di Bologna- Via Zaccherini Alvisi, 15/B - 40138 Bologna

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il/la sottoscritt... ..

nat.... a ..... il .....

residente in via ..... CAP.....

a ..... codice fiscale.....

iscritt.... all'Albo del Collegio IPASVI di ..... cell. ....

e-mail .....

Chiede di partecipare allo sportello con i **Consiglieri ENPAPI (Ente Nazionale Di Previdenza E Assistenza della Professione Infermieristica) referenti per il nostro territorio"**

In particolare chiedo, in tale sede:

Quesito/chiarimento

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data .....

Firma .....