

RICHIESTA DI RICONGIUNGIMENTO

(Fac-simile domanda da trascrivere in marca da bollo da € 16,00)

Al Consiglio regionale
dell'Ordine dei Giornalisti d'Abruzzo
Via Guido Polidoro, 1
67100 L'Aquila

Preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003

Il sottoscritto.....

nato aprovil

Codice Fiscale

residente inprov

Via..... n..... CAP.....

Cellulare.....e-mail.....

Domicilio professionale (se diverso dalla residenza).....prov.....

Vian..... CAP.....

chiede il ricongiungimento dell'attività giornalistica svolta ai fini dell'iscrizione nel Registro dei Praticanti.

Con osservanza

firma _____
(Nome e Cognome)

Data