



**PROGETTO TESSERA SANITARIA – 730 PRECOMPILATO**

**MODULO PER RICHIESTA CREDENZIALI**

Io sottoscritto Dott.

Nato a il

C.F.:

Richiedo le credenziali di accesso al Sistema TS in qualità di:

* Medico Chirurgo
* Odontoiatra

**LE CREDENZIALI SARANNO RITIRATE DA ME PERSONALMENTE O DA UN MIO DELEGATO PRESSO LA SEDE DELL’ORDINE.**

Luogo e data

 Firma