

ELENCO DISPONIBILITÀ PER ASSISTENZA A GARE SPORTIVE

Gli interessati sono invitati a compilare il modulo pubblicato ed inviarlo, anche a mezzo fax (0422/541637), purchè ben leggibile, alla Segreteria dell'Ordine.

Il sottoscritto Dott. _____

Tel. _____

È DISPONIBILE

PER L'ANNO 2012 ad effettuare assistenza a gare sportive in provincia di Treviso.

Dichiara inoltre che, qualora venisse meno tale disponibilità prima della scadenza annuale (31/12/2012), si impegna a darne immediatamente comunicazione all'Ordine dei Medici di Treviso.

Data _____

Firma _____