

ELENCO PROFESSIONISTI

Marca da bollo da euro 16

All'Ordine dei giornalisti
Consiglio regionale della Toscana
Vicolo dei Malespini 1
50122 FIRENZE

Il sottoscritto

nato a

il

e residente a

prov.

in via

CAP

codice fiscale

domicilio digitale (PEC)

domicilio eletto per la corrispondenza (se diverso dalla residenza)

presa conoscenza della legge 3.2.1963 n.69 e del suo regolamento di attuazione, avendo superato la prova orale di idoneità professionale in data

C H I E D E

di essere iscritto nell'Albo dei Giornalisti elenco professionisti tenuto da codesto Ordine.

Il sottoscritto dichiara di non svolgere altra attività, professione o impiego

Informazioni facoltative

Telefoni: cellulare
e-mail

altro telefono:

Data

Firma _____

(Riservato all'ufficio)

Decorrenza iscrizione _____

Tessera n. _____

