

## VARIAZIONE DI INDIRIZZO DI RESIDENZA E/O DEL DOMICILIO

La variazione può essere comunicata, utilizzando il presente modello nei seguenti modi:

- per PEC all'indirizzo [biella@cert.ordine-opi.it](mailto:biella@cert.ordine-opi.it)
- per posta a Ordine delle Professioni Infermieristiche: Via Ivrea n. 22 – 13900 BIELLA
- all'Ordine nell'orario di apertura al pubblico:  
martedì dalle 10 alle 12 e giovedì dalle 15 alle 18

**Al Presidente  
Ordine delle Professioni Infermieristiche  
di BIELLA  
VIA IVREA, 22  
13900 BIELLA**

Il/la Sottoscritto/a .....

Nato a ..... il .....

### DICHIARA

Di essere residente in ..... CAP ..... Prov. ....

Via ..... N .....

Tel ..... Tel. Ufficio .....

e-mail ..... PEC .....

Di lavorare presso .....

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_