

All'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di
Cuneo
Via Mameli 4 bis – 12100 Cuneo
Tel. 011.692195
PEC: segreteria.cn@pec.omceo.it

OGGETTO: Richiesta rilascio credenziali sistema TS

Il/la sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____

CODICE FISCALE _____

iscritto/a a codesto Ordine col n° _____

☐ Albo Medici Chirurghi ☐ Albo Odontoiatri

residente a _____

Indirizzo e n. civico _____

Cellulare _____

PEC _____

con la presente chiede il rilascio delle credenziali per l'accesso al sistema TS.

Data _____

Firma _____

Allegato: copia documento di identità