

**Al Presidente**  
**Ordine delle Professioni Infermieristiche**  
**Ragusa**

\_l\_ sottoscritta/o \_\_\_\_\_ iscritta/o a Codesto Ordine Provinciale  
col numero di posizione \_\_\_\_\_ chiede un incontro con:

Consulente Legale

Consulente Fiscale

Chiede inoltre che gli venga comunicata la data e l'orario al seguente n. tel. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

---

La prima consulenza è gratuita, mentre se occorre proseguire in sede legale o fiscale le spese sono a carico dell'interessato.

Le date per l'appuntamento con i consulenti verranno comunicate agli interessati in base al numero di richieste. Comunque ogni richiesta verrà soddisfatta entro 15 giorni. Per richieste urgenti contattare il l'Ordine. Le richieste saranno soddisfatti solo ed esclusivamente se il richiedente è in regola con le quote annue di iscrizione.

---