

Il sottoscritto _____ Nato a _____

Il _____

e residente a _____ Numero Tessera OPI _____

Tel _____ e-mail _____

Laureato in infermieristica in data _____

Presso la Facoltà di Medicine e Chirurgia di Siena con la tesi dal titolo

AUTORIZZA

L'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Grosseto a Pubblicare il suddetto elaborato di tesi sul portale www.opigrosseto.it per la libera consultazione e archiviazione da parte degli interessati, nonché diffusione dell'opera. Il sottoscritto è libero di scegliere la forma più adatta di pubblicazione: intera tesi, slide di presentazione, abstract, articolo riassuntivo. Si autorizza, altresì, l'utilizzazione ed il trattamento dei dati personali, in conformità con il dlgs 196/2003, esclusivamente ai fini dell'espletamento del servizio

DATA

NOME e COGNOME