

## RICHIESTA PUBBLICAZIONE/AUTORIZZAZIONE DIVULGAZIONE DATI

Gentile Signora,  
Egregio Signore,

il Segretariato ASI-SBK Sezione Ticino riceve spesso, da parte di pazienti, richiesta di nominativi di infermieri abilitati ad esercitare un'attività indipendente. Chiediamo ai membri ASI-SBK che sono in possesso dei requisiti richiesti e che desiderano entrare in contatto con potenziali clienti di rilasciare, tramite il seguente tagliando, autorizzazione alla divulgazione del recapito. Eventuali interessati possono richiedere l'elenco degli infermieri indipendenti al Segretariato ASI-SBK Sezione Ticino o scaricarlo dal sito [www.asiticino.ch](http://www.asiticino.ch)

**INVIARE A: SEGRETARIATO ASI-SBK SEZIONE TICINO - VIA SIMEN 8 – 6830 CHIASSO**

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

-  COPIA LIBERO ESERCIZIO
-  COPIA DOMANDA DI ADESIONE ALLE CONVENZIONI AMMINISTRATIVE TIMBRATA E FIRMATA DALL'ASI CENTRALE

✂

---

### RICHIESTA PUBBLICAZIONE NELLA LISTA INFERMIERI INDIPENDENTI AUTORIZZAZIONE ALLA DIVULGAZIONE DATI

COGNOME - NOME		
INDIRIZZO		
RECAPITO TELEFONICO		
E-MAIL		
ZONA D'ATTIVITÀ		
FASCIA ORARIA ATTIVITÀ		
GIORNI ATTIVITÀ (es. da lunedì a venerdì)		
SPECIFICITÀ DELLE CURE (es. specializzazioni)		
NUMERO RCC		
NUMERO AVS		
Con la firma della presente autorizzazione il richiedente dichiara, sotto la propria responsabilità, che le informazioni fornite corrispondono a verità e di aver preso visione del documento "Indicazioni sui rischi derivanti dalla pubblicazione di dati su Internet"		
DATA		
FIRMA		