

All'Ordine Interregionale dei Chimici e dei Fisici del Piemonte e Valle d'Aosta

Corso Turati 11/C - 10128 TORINO

La/Il Sottoscritta/o.....

Residente a..... Prov.....

Via/Piazza/Corso.....N.....

N. iscrizione.....Sezione.....settore.....

Preso visione delle "Disposizioni inerenti il sigillo professionale di cui all'Art. 2 comma 7 del D.M. 23 marzo 2018 che ne disciplina la detenzione e l'uso, porge domanda affinché gli venga assegnato in "uso" il **Sigillo Professionale** a Lei/Lui intestato.

.....li.....

Firma del Richiedente