



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Sezione Stipendi e Fiscalità  
Ripartizione Stipendi

P.le Europa, 1 - I - 34127 - TRIESTE

Tel. +39 040 5583159 Fax +39 040 5587887 e-mail stipendi@amm.univ.trieste.it

Prot. 26350  
Trieste, 31/08/2004

Titolo VII classe 6

Allegati : 1

**A tutto il personale  
LORO SEDI**

Oggetto: Richiesta dati per ONAOSI : iscrizione agli albi

**Ai dipendenti iscritti agli Albi degli ordini dei Medici Chirurghi,  
Odontoiatri, Farmacisti e Veterinari**

In seguito al nuovo Regolamento ONAOSI (Opera Nazionale per l'Assistenza agli Orfani dei Sanitari Italiani) entrato in vigore il 01 Agosto 2003 e alle seguenti Circolari esplicative, per completare le informazioni in nostro possesso chiediamo alla S.V. di fornirci (tramite modulo allegato) i dati relativi al tipo di albo a cui sono iscritti, al numero di iscrizione, alla data della stessa e alla provincia di appartenenza dell'Albo.

Si ricorda inoltre che l'ONAOSI stessa sta effettuando dei controlli sulla completezza di tali informazioni con l'invio di questionari agli iscritti.

Distinti saluti.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

GD/gf



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Sezione Stipendi e Fiscalità

Ripartizione Stipendi

P.le Europa, 1 - I - 34127 - TRIESTE

Tel. +39 040 5583159 Fax +39 040 5587887 e-mail stipendi@amm.univ.trieste.it

Titolo VII classe 6

**A tutto il personale  
LORO SEDI**

Modulo per la trasmissione dei dati ONAOSI

Nome	
Cognome	
Anno di nascita	
Luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Tipo di Albo (M/F/V/O)	
Numero d'iscrizione	
Data d'iscrizione	
Provincia dell'Albo	

**Legenda**

M = Medici chirurghi

F = Farmacisti

V = Veterinari

O = Odontoiatri

**IL DIPENDENTE**