



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