

### Questionario censimento soci professione osteopatia Soci U.I.C.I.

**Il seguente questionario è rivolto ai soci U.I.C.I. che esercitano la professione di osteopata.**

**Si richiede di compilare ogni sezione con attenzione, al fine di raccogliere informazioni aggiornate e utili alla categorizzazione e alla rappresentanza della professione.**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_ Comune e Prov. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
\_/\_/\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

Titolo di Osteopata conseguito presso:  
Anno di conseguimento \_\_\_\_\_  
Durata corso in anni \_\_\_\_\_  
Altro Titolo Professione Sanitaria: Quale? \_\_\_\_\_ Ordine di Appartenenza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Esercita la Professione di osteopata  
libero professionista? SI\_\_\_ NO\_\_\_