

AL PRESIDENTE DELL'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI FERRARA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo per \_\_\_\_\_ tenuto dal su intestato Ordine. A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni o mendaci dichiarazioni sotto la Sua personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445)

DICHIARA

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 (barrare solo le caselle che interessano)

di essere nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

di essere residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

indirizzo Email \_\_\_\_\_ Tel/Cell. \_\_\_\_\_

indirizzo PEC \_\_\_\_\_

di essere cittadino \_\_\_\_\_

di godere dei diritti civili \_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente titolo di studio LAUREA IN INFERMIERISTICA

Conseguito in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

di non aver subito condanne penali e/o comunque di non trovarsi in una delle condizioni che, ai sensi degli articoli 42 e 43 del D.P.R. n. 221/1950, importino la radiazione dall'Albo o la sospensione dall'esercizio professionale (in caso positivo barrare la casella, ma indicare l'Autorità Giudiziaria nello spazio sottostante)

\_\_\_\_\_  
 di essere in possesso del seguente numero di Codice Fiscale \_\_\_\_\_

di essere in possesso della partita IVA n. \_\_\_\_\_

di non essere attualmente iscritto ad altro Ordine OPI (in caso positivo indicare quale)  
\_\_\_\_\_

di non essere stato precedentemente iscritto ad altro Ordine OPI (in caso positivo indicare quale)  
\_\_\_\_\_

Inoltre si allega:

- a) tre fotografie formato tessera uguali e recenti
- b) ricevuta del versamento di € 168,00 (a mezzo c/c postale n. 8003 intestato all'Agenzia delle Entrate - Tasse di Concessioni Governative)
- c) ricevuta di versamento di € 70,00 da effettuarsi tramite modulo PagoPa da richiedere alla segreteria dell'OPI di Ferrara
- d) marca da bollo di € 16,00
- e) informativa sul trattamento dei dati personali.

Ferrara, li \_\_\_\_\_ IL/LA DICHIARANTE \_\_\_\_\_

(esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10 Legge 127/97)

**AVVERTENZA: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. (art. 75 DPR 445/2000)**