

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO
DI CITTADINO COMUNITARIO IN POSSESSO
DI UN TITOLO ABILITANTE CONSEGUITO IN PAESE TERZO**

**MARCA DA
BOLLO
Euro 16,00**

**AL PRESIDENTE
DELL'ORDINE DELLE PROFESSIONI
INFERMIERISTICHE DI IMPERIA**

..l.. sottoscritt. _____, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/00), chiede di essere iscritto/a all'Albo degli Infermieri Professionali tenuto da codesto Ordine.
A tal fine

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

- 1) Di essere nat... il ____/____/____ a _____ Stato _____
- 2) Di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale _____
- 3) Di essere residente in _____ prov. _____
- 4) Via /P.za _____ n. _____ sc. _____ int _____ C.A.P. _____
- 5) N°.Tel. _____ e-mail _____
- 6) Di essere cittadino/a _____
- 7) Di godere dei diritti civili;
- 8) Di non aver riportato condanne penali (in caso positivo indicare l'Autorità Giudiziaria)
- 9) Di essere in possesso di partita I.V.A. n. _____
- 10) Di non essere stato iscritto precedentemente ad altro Ordine/Collegio (in caso positivo indicare quale è il motivo della cancellazione).
- 11) Di non essere iscritto attualmente ad altro Ordine (in caso positivo indicare quale è il motivo della cancellazione).

Alla presente il/la sottoscritto/a allega la seguente documentazione :

- a) Copia autenticata del Diploma Professionale con traduzione;
- b) Fotocopia del decreto del Ministero della Salute;
- c) Due foto formato tessera uguali e recenti, di cui un'autenticata in carta semplice *;

Il sottoscritto si riserva di presentare:

- ricevuta di bonifico di Euro 110,00 sul c/c c IT06C0760110500001044849147 Ordine delle Professioni Infermieristiche di Imperia;
- ricevuta di versamento di Euro 168,00 sul c/c n.8003 intestato a Ufficio Tasse Conc. Governative di Pescara dopo che sarà stato superato con esito positivo l'accertamento della conoscenza della lingua italiana e delle speciali disposizioni che regolano l'esercizio professionale in Italia

Imperia, _____

Il/La Dichiarante _____
(esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3 c.10 della L. 127/97)

* L'autentica delle copie e della fotografia può essere effettuata direttamente allo sportello esibendo l'originale

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA(art. 75 DPR 445/00).