

MARCA DA
BOLLO
VIGENTE
€ 16,00

Al Presidente del Ordine delle Professioni Infermieristiche
della provincia di Pavia

l sottoscritt_

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____ tel. _____

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Albo tenuto dall'Ordine delle Professioni Infermieristiche
della provincia di Pavia

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per
false attestazioni o mendaci dichiarazioni sotto la sua responsabilità (art.76
DPR 28/12/2000 n.445)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 76 DPR 28/12/2000 n.445

di essere nato/a il _____ a _____ prov. _____

di essere residente in _____ prov. _____

via/piazza _____

di essere cittadino/a _____

di godere dei diritti civili _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito in data _____

presso l'Università _____

di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare l'autorità
Giudiziale) _____

di essere in possesso del seguente codice fiscale

di essere titolare della seguente PEC (posta elettronica certificata)

di essere in possesso del permesso di soggiorno dal

di non essere attualmente iscritto ad altro Ordine delle Professioni
Infermieristiche della provincia di Italia

di non essere stato precedentemente iscritto ad altro Ordine Professionali
d'Italia (in caso contrario indicare quale e motivo della cancellazione)

All'uopo si allega:

a) n. 2 foto recente formato tessera

b) dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445
del 28/12/2000) del titolo di studio

c) copia codice fiscale

d) copia permesso di soggiorno non scaduta

e) copia documento di identità non scaduto

f) ricevuta versamento quota iscrizione di € 65,00 bonifico bancario -
IBAN IT03I0569611300000022000X12 BANCA POPOLARE DI
SONDRIO, intestato a "Ordine Professionale della provincia di Pavia"
causale nuova quota iscrizione Ordine Professionale.

g) ricevuta versamento tassa Concessione Governative di € 168,00
"Agenzia delle entrate ufficio di Pescara" conto corrente n. 8003

In fede

Luogo e data

Firma

Documenti da presentare:

- a) n. 2 foto recente formato tessera
- b) dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) del titolo di studio
- c) copia codice fiscale
- d) copia permesso di soggiorno non scaduta
- e) copia documento di identità non scaduto
- f) bonifico bancario - IBAN IT03I0569611300000022000X12 BANCA POPOLARE DI SONDRIO, intestato a “Ordine Professionale della provincia di Pavia” causale nuova quota iscrizione Ordine Professionale.
- g) ricevuta versamento tassa Concessione Governative di € 168,00 “Agenzia delle entrate ufficio di Pescara” conto corrente n. 8003