

Domanda di iscrizione all'albo professionale dell'OPI della provincia di Sondrio contestuale alla dichiarazione sostitutiva di certificazione da redigere su carta semplice con **marca da euro 16,00**.

Al Presidente
OPI Sondrio
Via Aldo Moro 38/E
23100 SONDRIO SO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
Via/Piazza _____ n. _____, Tel. _____
e-mail _____ PEC _____

chiede

di essere iscritto/a All'albo professionale per **Infermieri** **Infermieri Pediatrici** tenuto dal suo intestato OPI.

A tale 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'art. 46 del DPR 28/12/2000, N. 445

(barrare solo le caselle che interessano)

- Di essere nato/a il _____ a _____ prov. _____
- Di essere residente a _____ prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____
- Di essere cittadino _____
- Di godere dei diritti civili _____
- Di non avere riportato condanne penali (in caso positivo non barrare la casella, ma indicare l'Autorità Giudiziaria nello spazio sottostante)
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio:
conseguito in data _____ presso _____
con votazione: _____
- Di essere in possesso del seguente numero di partita I.V.A.: _____
- Di non essere attualmente iscritto ad altro OPI (in caso positivo indicare quale).
- Di non essere stato precedentemente iscritto ad altro OPI (in caso positivo indicare quale)

Alla presente allega:

1. **Due fotografie formato tessera**, uguali e recenti.
2. **Ricevuta del versamento di euro 168,00** - intestata a TASSA DI CONCESSIONI GOVERNATIVE effettuato i sul c/c postale 8003 intestato a: UFFICIO DI CONCESSIONI GOVERNATIVE - ROMA -
3. **Ricevuta del bonifico di euro 50,00** - a favore del OPI Provincia di Sondrio effettuato presso la TESORERIA del Credito Valtellinese, sede di Sondrio, Codice IBAN IT 67 Q 05216 11010 000000024367
4. **Fotocopia del libretto di circolazione**, dell'automobile posseduta, per richiesta dello stemma del Collegio IPASVI.
5. **Fotocopia avanti/retro di un documento d'identità** in corso di validità
6. **Fotocopia codice fiscale**

Sondrio, _____ Il dichiarante _____
(Esente da autentica di firma ai sensi dell art. 3, comma 10 Legge 127/97)

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

Allegata alla presente informativa e consenso al trattamento dei dati personali (GDPR Regolamento UE 2016/679)