CERTIFICATO DI ONORABILITÀ PROFESSIONALE (GOOD STANDING)

I cittadini italiani che intendono svolgere la professione infermieristica in un Stato dell'Unione Europea possono richiedere al Ministero della salute il certificato di onorabilità professionale (Good standing).

Nel 2020 il Regno Unito è uscito dall'Unione Europea, di conseguenza il Ministero della salute non è più competente al rilascio di detto certificato. Tale incombenza, quindi, spetta gli Ordini provinciali, come anche confermato per le vie brevi dallo stesso Ministero.

Il Professionista sanitario che necessita di tale documento, quindi, deve presentare apposita richiesta (allegata) apponendo la marca da bollo da 16 €.

In alternativa, tale documentazione può essere firmata e trasmessa digitalmente dagli interessati (allegando copia del documento di identità) con il pagamento dell'imposta di bollo da € 16,00, attraverso i servizi online offerti da Servizio@e.bollo dell'Agenzia delle Entrate:
(https://www.agenziaentrate.gov.it/portale/web/guest/schede/pagamenti/imposta-di-bollo-per-leistanze-trasmesse-alla-pa-ebollo-cittadini/che-cose-cittadini).

Il certificato di onorabilità professionale (Good Standing) viene rilasciato:
• su carta intestata dell'Ordine;
• a firma del Presidente dell'Ordine;
• in lingua italiana (eventuali traduzioni sono a carico del richiedente).

Il certificato di onorabilità professionale continua ad essere rilasciato solo dal Ministero della salute per i Paesi dell'UE.

MARCA DA BOLLO € 16,00

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE
PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI ONORABILITÀ PROFESSIONALE (GOOD STANDING)
infermiere, infermiere pediatrico
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a Cognome ..... Nome .....

CHIEDE

il rilascio del certificato di Onorabilità professionale - Good Standing - Paesi extra UE

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli Art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 28/12/2000, a conoscenza di quanto prescritto dall'Art. 75 del D.P.R. n. 445 28/12/2000, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al procedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo Art.76 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere nato/a a ..... il .....

Cittadinanza ..... Nazionalità .....

Comune di residenza ..... Prov. (.....)

Indirizzo ..... CAP .....

PEC .....

Codice Fiscale .....

- ❑ di essere iscritto all'Ordine Professioni Infermieristiche di .....
- ❑ Albo Infermieri - con posizione n ..... dal .....
- ❑ Albo Infermieri pediatrici - con posizione n ..... dal .....
- ❑ di *(barrare la voce che interessa):*

☐ avere in corso ☐ non avere in corso

misure o sanzioni di carattere disciplinare o amministrative riguardanti l'esercizio della professione

❑ di *(barrare la voce che interessa):*

☐ avere riportato in passato ☐ non avere riportato in passato

misure o sanzioni di carattere disciplinare o amministrative riguardanti l'esercizio della professione

Nel caso in cui vi siano in corso o siano state riportate in passato sanzioni disciplinari o amministrative, indicarle di seguito: _____

_____

_____

_____

_____

RICHIEDE

Il rilascio dell'certificato di Onorabilità professionale (Good Standing)

❑ Allega copia documento di identità in corso di validità.

Data ..... Firma .....