Ordine delle Professioni Infermieristiche di Sondrio

OPI

Marca da bollo
vigente
(se il certificato è emesso in bollo)

RICHIESTA CERTIFICAZIONE ASSOLVIMENTO
FABBISOGNO FORMATIVO INDIVIDUALE TRIENNIO/I.

Spett.
Ordine delle Professioni Infermieristiche
di Sondrio
Via Aldo Moro 38/E
23100 Sondrio

Il/La sottoscritto/a ……

Nato/a a …… prov…… il ……

residente in …… prov…… Piazza/Via……

Codice Fiscale……

iscritto all'Ordine Professionale delle Professioni Infermieristiche di Sondrio

n. …… dal ……

DICHIARA

- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 15 della legge 183/2011, non possono più essere rilasciati e accettati certificati da produrre alle pubbliche amministrazioni e/o ai gestori di pubblici servizi e che in questi casi si deve provvedere all'autocertificazione;
- di essere a conoscenza che i certificati devono essere ordinariamente rilasciati in bollo con marca da 16,00 euro, salvo ricorra una delle ipotesi di esenzione del bollo previste dalla normativa vigente;
- di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000;
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (Regolamento UE 2016/679);

e pertanto CHIEDE

il rilascio di n. …….. certificato/i in bollo in qualità di:

(N.B Barrare la casella corrispondente)

☐ Infermiere

☐ Infermiere Pediatrico

attestante l'assolvimento del/i fabbisogno/i formativo/i individuale per il/i triennio/i:

1)…….. 3)……

2)……

Firma

_____

Sondrio, _____

Il/I certificato/i può/possono essere ritirato/i su delega previa consegna da parte del delegato alla segreteria dell'Ordine della delega, copia del documento del delegante ed il presente modulo di richiesta debitamente compilato e firmato (il delegato dovrà presentarsi munito di documento valido ai fini del solo riconoscimento).

Il ritiro del certificato è subordinato alla consegna della marca da bollo di Euro 16,00 che verrà apposta sul certificato richiesto.

Via Aldo Moro 38/E - 23100 Sondrio; telefono 0342/218427; fax 0342/517182 – CF 80000370140
mail segreteria@opisondrio.it - P.E.C. opi.sondrio@pec.it