OPI Sondrio Ordine delle Professioni Infermieristiche	**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME PER L'ISCRIZIONE ALBO INFERMIERI E INFERMIERI PED.**	OPI Sondrio Ordine delle Professioni Infermieristiche

Il/la sottoscritto/a (Cognome)_____(Nome)_____

Nazionalità_____☐ Unione Europea ☐ Non U E

dichiara ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000

Di essere nat__ il _____a_____prov._____

Di essere residente nel comune di_____prov._____tel._____

Via/Piazza_____n.°_____cap_____

Di essere domiciliato nel comune di _____prov._____tel._____

Via/Piazza_____n.°_____cap_____

Indirizzo del Paese d'origine (Nazione)_____Città_____

Via/Piazza _____n.°_____cap_____

Chiede di essere ammesso

RISERVATO A CITTADINI UNIONE EUROPEA	RISERVATO A CITTADINI STRANIERI
☐ all'esame della buona conoscenza della lingua italiana scritta e parlata	☐ all'esame della buona conoscenza della lingua italiana scritta e parlata ☐ all'esame delle leggi che regolano l'esercizio professionale in Italia
☐ Di essere in possesso di dichiarazione anagrafica ☐ Di non essere in possesso di residenza anagrafica (in Italia da meno di tre mesi) ☐ Di essere in possesso del Decreto Dirigenziale emanato dal Ministero della Salute che ha autorizzato l'esercizio in Italia della professione di: ☐ INF ☐ I.PED ☐ **Di non aver sostenuto presso altro Ordine** l'esame sulla buona conoscenza della lingua italiana. D.lgs 30 del 6/02/07 Attuazione della direttiva 2004/38/CE relativa al diritto dei cittadini dell'Unione e dei loro familiari di circolare e di soggiornare liberamente nel territorio degli Stati membri.	☐ Di essere in possesso del permesso di soggiorno per:_____ con scadenza_____ ☐ Di essere in possesso del Decreto Dirigenziale emanato dal Ministero della Salute che ha decretato il riconoscimento del titolo di studio di: ☐ INF ☐ I.PED ☐ **Di non aver sostenuto presso altro Ordine** l'esame sulla buona conoscenza della lingua italiana e delle leggi che regolano l'esercizio della professione, secondo la legge 6 marzo 1998 40, il decreto legislativo 25 luglio 1998, 286, DPR 31 agosto 1999 394 e regolamento Ministero della Sanità del 12 aprile 2000
Allega i seguenti documenti: ☐ Originale o copia autentica del titolo di studio ☐ Originale o copia autenticata della traduzione in italiano conforme al testo originale ☐ Autorizzazione per iscrizione all'Ordine rilasciata dal Ministero Salute ☐ Certificato di residenza anagrafica ☐ Documento d'identità valido	**Allega i seguenti documenti**: ☐ Originale o copia autentica del titolo di studio ☐ Originale o copia autenticata della traduzione in italiano conforme al testo originale ☐ Decreto Dirigenziale rilasciato dal Ministero della Salute ☐ Permesso di soggiorno o visto di ingresso ☐ Documento d'identità valido

Sondrio, _____ Il/La Dichiarante_____

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10 della legge 127/97) il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000).