

# O.P.I. DI ANCONA

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELL'O.P.I. DI ANCONA PER TRASFERIMENTO

Marca da Bollo  
Euro 16,00

Al Presidente  
dell'O.P.I. di ANCONA

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt \_\_\_

## CHIEDE

di essere iscritt \_\_\_ all'Albo Professionale degli/delle:

- INFERMIERI
- INFERMIERI PEDIATRICI

tenuto da questo Ordine per **trasferimento dall'O.P.I. della Provincia di** \_\_\_\_\_ ove è attualmente iscritt \_\_\_\_\_.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni o mendaci dichiarazioni sotto la sua personale responsabilità (art. 47 e 76 DPR 28/12/2000 n. 445)

## DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

di essere nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

di essere cittadino/a \_\_\_\_\_

**RESIDENZA**

di essere residente a : .....(.....) CAP .....,  
Via/piazza .....N .....,  
Tel ..... Cell .....

**DOMICILIO PROFESSIONALE E ABITATIVO** (può essere allegato stato di servizio, copia del badge oppure autocertificazione)

- di lavorare presso: .....di ..... (.....),

Via .....N..... CAP .....

- di avere il domicilio abitativo a: ..... (.....) CAP

....., Via/piazza

.....N .....,

di aver conseguito il Diploma/Laurea di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
presso (scuola/università) \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

di godere dei diritti civili

di non aver riportato condanne penali (in caso positivo indicare l'Autorità Giudiziaria)

numero di codice fiscale \_\_\_\_\_

di esercitare la libera professione dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

in forma in forma singola

in forma associata (specificare la denominazione..... )

come socio di cooperativa (specificare la denominazione ..... )

di essere in possesso di partita IVA n .....

Ancona, \_\_\_\_\_

Il/la Dichiarante \_\_\_\_\_

(Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3,  
comma 10 della legge 127/97)

*Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Codice della Privacy (D. Lgs. 196/03 D. Lgs. 101/18) sono informato che il trattamento dei miei dati personali avverrà anche con mezzi informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per i quali sono stati raccolti*

Firma \_\_\_\_\_

**Avvertenza: il dichiarante decade dagli eventuali benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000)**