



Al Presidente dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Cagliari

Il / La Sottoscritto/a _____ regolarmente iscritto/a _ presso
l'Ordine _____

Chiede il trasferimento per essere iscritto/a all'Albo di codesto Ordine come

Infermiere

Infermiere Pediatrico

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste nell'art.76 del DPR 28/12/2000 n.445 in "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia" ... "il dichiarante decade dei benefici eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere"

1. Di essere Cittadin _____.
2. D'essere nato/a il _____ a _____ prov. _____
3. Di essere residente in _____ Prov. _____
Via / Piazza _____ n° _____ CAP - _____
4. Di non aver riportato condanne penali, né aver procedimenti penali pendenti
(In caso positivo indicare l'Autorità giudiziaria) _____
5. Di essere in possesso del seguente codice fiscale _____
6. Di godere del godimento dei diritti civili.
7. Di essere in possesso della partita IVA n° _____
8. Di esercitare la professione in regime _____
9. Di essere lavoratore dipendente presso _____
10. Di essere in regola con contributi dovuti per legge.
11. Altro _____

ALLEGA:

Marca da bollo di € 16,00

Due fototessera uguali e recenti

Fotocopia codice Fiscale

Fotocopia della ricevuta di pagamento della tassa relativa agli ultimi due anni.

Fotocopia di un documento di riconoscimento carta d'identità o passaporto.

Per i cittadini stranieri comunitari carta di soggiorno e permesso di soggiorno per gli extracomunitari.

Cagliari, _____

IL DICHIARANTE

Documento di riconoscimento _____ n° _____

Rilasciato da _____ il _____ Scade il _____

