

DOMANDA D'ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO

(In bollo da € 16,00)

**All'Ordine della Professione di Ostetrica
della Provincia di Avellino**

La/Il sottoscritta/o _____ (*nome e cognome*)

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI,

DICHIARA (a)

1) di essere nato/a a _____ il _____

2) di essere residente in _____ Via _____ N. _____

telefono _____ e-mail _____

PEC _____

3) di essere cittadino/a _____

4) di avere il seguente codice fiscale:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

5) di essere abilitata/o all'esercizio della professione ostetrica dal _____

6) di essere regolarmente iscritta/o all'Albo delle ostetriche di _____ n. iscrizione _____

7) di aver eseguito i pagamenti dei contributi dovuti al suddetto Ordine

8) di avere il pieno godimento dei diritti civili

9) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

10) di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali

INOLTRE, A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

DELL'ATTO DI NOTORIETÀ, DICHIARA (a)

1) di esercitare la professione di ostetrica nell'ambito della circoscrizione dell'Ordine delle Ostetriche di:

presso: _____

2) di avere i seguenti precedenti penali:

3) di non essere sottoposto/a a procedimenti disciplinari

E FA DOMANDA

di essere iscritto/a all'Albo professionale di codesto Ordine per trasferimento.

A tal fine dichiara che intende svolgere attività professionale nella circoscrizione dell'Ordine.

(luogo e data)

(firma)

ELENCO DOCUMENTI D'ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO.

1) Domanda di autocertificazione indirizzata alla Presidente dell'Ordine in bollo da € 16,00 (la firma dell'interessato va apposta alla presenza dell'impiegato e, se consegnata non dall'interessato, alla stessa domanda va allegato fotocopia di un valido documento di riconoscimento);

2) Fotocopia del Tesserino Codice Fiscale;

3) Due fotografie formato tessera;

4) Ricevuta dell'avvenuto versamento a favore dell'OPO di Avellino sul c/c bancario n.

IT14Y053871510000000005892 presso la Banca Popolare dell'Emilia-Romagna di Avellino di **€ 30,00** indicando come causale **"Tassa d'iscrizione per trasferimento di Ordine"**

5) Fotocopia della ricevuta del pagamento della quota al Collegio di appartenenza.