



Ordine delle Professioni Infermieristiche di Ragusa

Modulo di richiesta per inserimento elenco Liberi Professionisti

Dati richiedente

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Provincia _____ Comune _____

Num. Partita IVA _____ N. Tel. _____

Data di iscrizione all'Albo degli Infermieri _____ numero di posizione _____

Indirizzo PEC

_____ @ _____

Se non si possiede una casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) la si può richiedere gratuitamente all'Ordine compilando il modulo presente sul sito: www.infermierirg.it

Dichiarazioni del richiedente

Il richiedente dichiara:

- ✓ ai sensi e per effetti di cui all'art. 46 DPR 445/2000 e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000), che le informazioni e i dati sopra indicati sono veritieri e perfettamente corretti;
- ✓ autorizza altresì alla pubblicazione sul sito istituzionale dell'Ordine i propri dati (num.tel, N. Partita IVA, indirizzo PEC, foto digitalizzata).

Luogo _____ data _____ Firma _____

Documentazione aggiunta

E' necessario allegare alla presente richiesta:

- ✓ **Copia di documento di identità in corso di validità.**
- ✓ **Foto tessera digitalizzata.**

Il tutto deve essere spedito via PEC al seguente indirizzo: ordineinfermierirg@pec.it

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

F I R M A
