Marca da bollo
16,00 foto

Al Presidente dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Ragusa

Il/La sottoscritta/o _____chiede di essere iscritta/o
All'albo Professionale per:

INFERMIERI INFERMIERI PEDIATRICI

tenuto dal su intestato Ordine. A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni o mendaci dichiarazioni sotto la sua personale responsabilità (art. 46 e 76 DPR 28/12/2000 n. 445)

Dichiara (art. 47 del D.P.R. 445/2000)

-Di essere nato/a a _____il _____
-Di essere residente in _____Via _____
-Di essere cittadino/a _____ e di godere dei diritti civili,
-Di aver conseguito in data _____ presso L'Università degli Studi di _____
_____ la laurea in _____ ,
-di non aver riportato condanne penali (in caso positivo indicare l'Autorità Giudiziaria)_____
- Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
-Di essere in possesso del Codice Fiscale _____
-Di non essere attualmente iscritto ad altro OPI _____
-Di non essere stato precedentemente iscritto ad altro OPI (in caso positivo indicare quale)_____
e-mail _____pec _____
tel. _____

Il /La DICHIARANTE _____
(ESSENTE DA AUTENTICA DI FIRMA AI SENSI DELL'ART. 3 COMMA 10 della legge 127/97)

AVVERTENZA: Il dichiarante decade dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato Sulla base della dichiarazione non veritiera.(art. 75 DPR 445/2000).

ALLEGA:

1) N. 1 Foto formato tessera e una digitale formato jpeg , uguali e recenti;
2) Ricevuta del versamento sul c.c.p. n. 27761980 di € 85.00 (Di cui € 20,00 per spese una tantum di segreteria e € 65,00 per quota anno in corso), intestato all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Ragusa, causale : 1° iscrizione all'albo.
3) Ricevuta del versamento di €168,00 sul c.c.p. n. 8904 intestato a: Agenzie delle Entrate C.O.P. TASSA CONCESSIONE GOVERNATIVA –Reg. Sicilia causale: 1° iscrizione all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Ragusa.
4) Fotocopia documento d'Identità in corso, fotocopia del codice fiscale
5) Dichiarazione sostitutiva di laurea.

Ai sensi dell'art.76 DPR28/12/2000 N. 445,consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per mendaci dichiarazioni o false attestazioni, dichiaro che le informazioni fornite sono veritiere. Informazione sulla privac y Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche ad integrazioni dati e le informazioni richiesti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali e nel rispetto degli obblighi di riservatezza e di sicurezza. Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con l'ausilio di mezzi manuali ed informatici. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto renderebbe impossibile il perfezionamento degli adempimenti che la interessano e l'esercizio dei connessi diritti e obblighi . I suoi dati non saranno diffusi. Fermo restando il divieto di cui all'art. 26 comma 5 del D.Lgs 195/2003, i suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, solo per lo svolgimento delle funzioni inerenti alla gestione della Sua posizione, allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente, nei limiti stabiliti da Leggi o regolamenti : In ogni movimento la S.V potrà accedere a tali dati chiedendone la modifica,l'aggiornamento. Titolare del trattamento è il Presidente dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Ragusa Dott. Gaetano Monsù.

Ragusa, _____**FIRMA** _____