

DOMANDA DI ISCRIZIONE OPI ASTI

Egr.
PRESIDENTE OPI ASTI
Piazza Gorla 1
14100 ASTI

Marca da bollo €16,00

Il sottoscritto

nato a il

residente in Via

CAP codice fiscale

Tel. Indirizzo E-Mail:

Indirizzo Mail PEC

titolo di studio: diploma laurea

qualifica di: Infermiere Infermiere Pediatrico

conseguito in data presso la: Scuola Università

di sede di

con votazione

CHIEDE

di essere iscritto all'OPI della Provincia di Asti.

Allega:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa ai seguenti documenti (modello allegato):
Certificato di nascita, certificato di residenza, certificato di cittadinanza, certificato di godimento diritti politici; certificato Generale Casellario Giudiziale, titolo di studio;
- fotocopia codice fiscale
- n. 2 fotografie formato tessera (non autenticate)
- ricevuta del versamento di **€. 168,00** per Tasse Concessioni Governative su c/c/p n. 8003 intestato "Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara - Tasse Concessioni Governative" (barrare il rilascio)
- ricevuta del versamento di **€. 65,00** per Quota Albo anno in corso su c/c/postale n. 11410149 intestato "OPI Asti" - Causale : Quota 1^a iscrizione

data

firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 2 L. 15/68 – art. 3 comma 10 L. 127/97er art. 1 D.P.R. 403/98)

Io sottoscritto

Codice Fiscale

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 26 della Legge 4.01.1968 n. 15 (questa amministrazione procederà a controllo, anche a campione, delle dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. 20.10.1998 N. 403)

DICHIARO

× Di essere nato a il

× Di essere residente in CAP

Via N Tel.

× Di essere cittadino

× L'assenza di precedenti penali

(in caso affermativo è obbligatorio allegare il Casellario Giudiziale non anteriore ai tre mesi dal rilascio)

× Di godere dei diritti politici

× Di avere conseguito il titolo di: Infermiere Infermiere Pediatrico

presso:

l'Università degli Studi di sede di

la Scuola di sede di

in data con votazione

Data Firma

(Allegare fotocopia di documento valido)

Ai sensi dell'art. 10 della Legge 31.12.1996 n. 675 le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite. Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto documentazione dei requisiti che danno titolo all'iscrizione.

Il sottoscritto autorizza, pertanto, l'OPI di Asti (titolare del trattamento dei dati) all'utilizzo dei predetti.

Data Firma