

Egr. Sig.
PRESIDENTE COLLEGIO IP.AS.VI.
Via Pietro Bigatti n. 14
14100 ASTI

marca
da bollo
€. 16,00

Il sottoscritto
nato a il
residente in Via
CAP codice fiscale
Tel. Indirizzo E-Mail:
diplomato laureato
Infermiere Professionale Assistente Sanitaria Infermiere Pediatrico
in data presso la Scuola Università
di sede di
con votazione

CHIEDE

di essere iscritto al Collegio Infermieri Professionali - Albo I.P. A.S. V.I. -
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;
- 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 rilascio);
- ricevuta del versamento di **€. 65,00** per Quota Albo anno in corso su c/c/p n. 11410149
intestato "Collegio IP.AS.V.I. Asti" - Causale : Quota 1ª 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 Professionale presso:
 - l'Università degli Studi disede di
 - la Scuola 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, il Collegio IP.AS.VI. di Asti (titolare del trattamento dei dati) all'utilizzo dei predetti.

Data

Firma