

All' Ordine delle Professioni Infermieristiche di Cremona

__ I __ sottoscritt _____
cognome e nome

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 10 del DPR 05.04.1950 n. 21, l'iscrizione per trasferimento all'albo _____ tenuto presso questo OPI, per trasferimento dall'Ordine delle Professioni Infermieristiche di _____

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni o mendaci dichiarazioni sotto la sua personale responsabilità (art.76 DPR 28/12/2000 n.445)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 DPR 28/12/2000 n.445

di essere nat __ a _____ (____) il _____ codice fiscale _____;

di essere di sesso: M F

di essere residente in _____ prov. _____

Via/Piazza _____ N. _____ C.A.P. _____

Recapito telefonico ____ / _____ cellulare _____

indirizzo e-mail _____

PEC (obbligatoria) _____

di aver domicilio (compilare solo diverso dalla residenza)

in _____ prov. _____ -

Altre info: _____

Via/Piazza _____ N. _____ C.A.P. _____

Recapito telefonico ____ / _____

di aver domicilio professionale (compilare solo se la residenza è fuori dalla Provincia di Cremona)

in _____ prov. _____

Presso: _____

di essere cittadino/a _____

di godere dei diritti civili e politici;

di essere in possesso del seguente titolo abilitativo alla professione _____

conseguito presso _____ il _____

di esercitare la professione come libero professionista dipendente altro

di essere iscritto/a all'ENPAPI (Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della Professione Infermieristica);

di **non** essere iscritto/a all'ENPAPI (Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della Professione Infermieristica);

di essere regolarmente iscritto/a all'albo degli _____ tenuto presso l'OPI di _____ dal _____.

di aver regolarmente eseguito il pagamento dei contributi dovuti all'Ordine ed alla Federazione (art. 10 lettera c – DPR 05.04.1950 n. 221);

di aver regolarmente eseguito il pagamento dei contributi dovuti all'ENPAPI (Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della Professione Infermieristica (art. 10 lettera c – DPR 05.04.1950 n. 221);

di non aver mai riportato condanne penali per le quali è prevista la menzione nel certificato del casellario giudiziario ad uso amministrativo;

di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa che impediscano l'iscrizione all'Ordine Professionale;

di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti pendenti;

di aver riportato le seguenti condanne penali (specificare ed allegare documentazione)

A titolo di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dichiara
(art. 47 DPR 445/2000)

di non essere sottoposto a procedimento disciplinare:

di non essere sospeso dall'esercizio della professione;

di non essere stato cancellato/a per morosità/irreperibilità, né di essere stato/s radiato/a da altro Ordine;

Cremona, _____

IL/LA DICHIARANTE

Avvalendosi della normativa prevista dalla L. 04.01.1968 n. 15, dalla L. 07.08.1990 n. 241 e dalla L. 15.05.1997 N. 127 e del DPR 20.10.1998 n. 403, allega i seguenti documenti:

-  una fotografia formato tessera;
-  fotocopia codice fiscale;
-  fotocopia documento di identità in corso di validità;

per i soli cittadini stranieri

-  fotocopia equipollenza/autorizzazione;
-  fotocopia certificazione esame lingua;
-  fotocopia permesso di soggiorno (per i soli cittadini extracomunitari);

Cremona, _____

IL/LA DICHIARANTE
