

**Spett.le OPI Cremona  
Via Palestro 66  
CREMONA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(Art. 2 Legge 4/1/1968 n. 15; art. 1 D.P.R. 20/10/1998 n. 403)

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritt\_ albo

Infermieri  
Infermieri Pediatrici

ammonit\_ secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 04/01/1968 n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della Legge n. 15/1968 e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver trasferito la propria residenza nel Comune di \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**All.: fotocopia di un documento di riconoscimento (carta d'identità, patente o passaporto)**