

DOMANDA DI ISCRIZIONE DA ALTRO ORDINE
Al Presidente dell'ORDINE delle PROFESSIONI INFERMIERISTICHE di VERONA

Fototessera

Marca
da
Bollo
€ 16,00

Il/La Sottoscritto/a _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 10 del DPR 5/4/1950 n. 221 l'iscrizione per trasferimento all'Albo degli _____ tenuto dal su intestato Ordine per trasferimento dall'Ordine di _____ (indicare l'Ordine di provenienza) consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 DPR 445/2000)

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445
(*barrare, dove richiesto, solo le caselle che interessano*)

- di essere nato/a il _____ a _____ Provincia _____
- di essere residente a _____ C.A.P. _____ Provincia _____
- Via/Piazza _____ n.° _____
- Telefono ____/____ Cell. _____
- E-mail: _____ @ _____

(scrivere in stampatello maiuscolo)

- di avere il proprio domicilio in _____ Provincia ___ CAP _____
Via/Piazza _____ n. _____
- di avere il proprio domicilio professionale presso _____ in
_____ Provincia ___ CAP _____ Via/Piazza _____ n. _____
- di essere cittadino/a _____
- di godere dei diritti civili _____
(in caso **negativo non** barrare la casella e specificare nello spazio)
- di essere in possesso del seguente titolo abilitativo alla professione: _____
conseguito presso _____ il _____
- di esercitare la professione come: libero professionista, dipendente, altro: _____
- di essere/non essere iscritto/a all'ENPAPI (Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della Professione Infermieristica)
- di essere regolarmente iscritto all'Albo degli _____ tenuto
dall'Ordine di _____ dal ___/___/_____
- di aver regolarmente eseguito il pagamento dei contributi dovuti all'Ordine ed alla Federazione (articolo 10, lettera c) DPR 5/4/1950 n. 221
- di aver regolarmente eseguito il pagamento dei contributi dovuti all'ENPAPI (Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza della Professione Infermieristica) (articolo 10, lettera c) DPR 5/4/1950 n. 221
- di **non** aver riportato condanne penali (comprese le sentenze di applicazione della pena su richiesta delle parti ex art. 444 c.p.p. – *cosiddetto patteggiamento*)
- di **non** essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziale ai sensi della vigente normativa

