DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO

(Bollo €. 16,00)

Alla Presidente

dell'Ordine della Professione di Ostetrica

interprovinciale di Torino Asti Cuneo Alessandria e Aosta

Il/La sottoscritto/a _____,
Codice Fiscale _____
in possesso del titolo abilitante all'esercizio professionale di Ostetrica,

chiede

di essere iscritta all'Albo Professionale di codesto Ordine.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, e 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la/il sottoscritta/o,consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere nel caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci e delle sanzioni previste dagli art. 26 della citata legge n. 15/68, e dall'art. 76 del citato DPR 445/2000,

dichiara

- di essere nata a _____ il _____;
- di essere residente a _____CAP _____
  Via _____
  Telefono _____ Cellulare _____,
  Mail_____PEC_____;
- di essere cittadina Italiana;
- di aver conseguito la Laurea in Ostetricia presso l'Università degli Studi di _____in data _____;
- di non aver riportato condanne penali;
- di essere nel pieno godimento dei diritti civili.

Allega alla presente:

- attestazione di versamento delle tasse governative;
- attestazione di versamento della quota annuale €. 104,50;
- due fotografie formato tessera.

Data Firma