

BOLLO DA € 16,00

ALLA PRESIDENTE DELL'ORDINE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA DELLA
PROVINCIA DI SASSARI

La/Il sottoscritta/o Ost./Dott.....chiede di essere reinscritta/o
all' Ordine delle Ostetriche della provincia di Sassari.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della legge 4 gennaio 1968 n° 15 e successive modifiche ed
integrazioni, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere nel caso di falsità in atti o
dichiarazioni mendaci e delle sanzioni previste dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 la/il
sottoscritta/o dichiara:

- di essere nata/o a..... prov. di il.....;
- di essere residente in capprov.....;
- via..... n°.....Telefono.....
e-mail
- di essere cittadina/o.....;
- di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso e di non
essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di
decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale ai sensi della
vigente normativa;
- di avere conseguito il titolo di studiopresso l'Università
di.....il.....;
- di non essere iscritta/o, né di aver fatto domanda d'iscrizione in altri albi delle Ostetriche;
- Codice fiscale.....
- di essere stata/o iscritta/o all'Albo delle Ostetriche della Provincia di
dal al
- di avere provveduto al pagamento delle quote relative agli anni
(solo per chi è stata cancellata per morosità).

Dichiara e sottoscrive, inoltre di avere il possesso dei requisiti richiesti dalle normali certificazioni e
di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o
perdita di diritti.

Allega i seguenti documenti:

- ricevuta di € 168,00= per Tasse di Concessioni Governative sul conto corrente postale 8003
intestato Agenzia delle Entrate centro operativo di PESCARA;
- ricevuta del bonifico bancario pari ad € 171,00 da effettuarsi sul conto corrente
IBAN: IT 39 N 06175 17202 000000 145280 Banca Carige Agenzia di Sassari n. 2474 intestato
a ORDINE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA DELLA PROVINCIA DI SASSARI per tassa di
iscrizione (€ 21,00) e quota albo anno in corso (€ 150,00);
- due fotografie formato tessera;
- fotocopia documento d'identità valido;
- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia delle ricevute di pagamento relative agli anni

DATA.....

FIRMA.....