

**Spett.le**

**Ordine provinciale della professione sanitaria  
di fisioterapista di Bergamo**

Passaggio Canonici Lateranensi, 1 - Bergamo (BG) 24121

[bergamo.ofi@pec.fnofi.it](mailto:bergamo.ofi@pec.fnofi.it)

Marca da bollo

€ 16,00

## **RICHIESTA CERTIFICATO ISCRIZIONE ALBO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo dei fisioterapisti con il n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

- l'emissione del certificato di iscrizione all' Albo in bollo
- l'emissione del certificato di iscrizione all' Albo in bollo per l'estero
- l'emissione del certificato di iscrizione all' Albo esente bollo come da DPR n. 642/1972 e successive modificazioni: (indicare la norma di esenzione ovvero l'uso di destinazione)

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- Marca da bollo € 16,00 da applicare sul certificato d'iscrizione se necessario (anche in immagine)
- Fotocopia del documento di identità