



Marca da Bollo

€ 16,00

DPR 26/10/72 N° 642

DM 20/08/92

Al Presidente
dell' Ordine della Professione Sanitaria
di Fisioterapista provincia di Cosenza
Via Antonio Scopelliti, 61
87100 Cosenza
C.F.98139770782

RICHIESTA CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

codice fiscale _____

Iscritto all'Albo dei fisioterapisti di Cosenza con il n. _____

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 di seguito la norma di esenzione ovvero l'uso di destinazione) _____

Luogo e data _____

Firma _____

Allegare fotocopia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità.

La presente istanza, debitamente compilata e sottoscritta, deve essere inviata in formato pdf all'Ordine di Cosenza tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo cosenza.ofi@pec.fnofi.it.