



Marca da bollo da €16
DPR 26/10/72 N° 642 DM 20/08/92

Al Presidente dell'OFI di Cosenza
Via Antonio Scopelliti, 61
87100 Cosenza(CS)
C.F. 98139770782
cosenza.ofi@pec.fnofi.it

RICHIESTA CERTIFICAZIONE CREDITI FORMATIVI (ECM)

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 acquisizione dei Crediti Formativi per il triennio

Luogo e data _____

Firma _____

Allegati:

- Fotocopia del documento di identità

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.

Alla domanda va allegata fotocopia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità.