



ENTE DI DIRITTO PUBBLICO ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:
Legge n. 03 del 11/01/2018; DM n. 183 del 08/09/2022; DM 741/1994

Spett.le

Ordine Interregionale della professione sanitaria
di Fisioterapista del Piemonte e della Valle d'Aosta

Strada del Lionetto, 29

10146 Torino (TO)

Marca da bollo
da 16 €
Annularla con segno
o firma
che superi i margini

RICHIESTA DI CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE IN BOLLO*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

codice fiscale _____

Iscritto all'Ordine dei Fisioterapisti con il n. _____ dal _____

CHIEDE

- ☐ l'emissione del certificato di iscrizione all'Ordine in bollo
- ☐ l'emissione del certificato di iscrizione all'Ordine 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 _____

Da allegare:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità
- il modulo All. A per la dichiarazione di assolvimento imposta di bollo (che dovrà essere conservato in copia originale dall'interessata/o)



La presente istanza, debitamente compilata e firmata in modo autografo o con firma digitale certificata, deve essere inviata in copia formato pdf all'Ordine del Piemonte e Valle d'Aosta tramite uno dei seguenti indirizzi email: piemontevda.ofi@fnofi.it o piemontevda.ofi@pec.fnofi.it

***NOTE INFORMATIVE:**

Si ricorda che ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000 è possibile scaricare la dichiarazione di iscrizione in carta libera direttamente dall'area personale del portale Fisionet accedendo al link <https://fisionet.fnofi.it/login>

Il certificato di **iscrizione in bollo** è di norma necessario solamente nel caso debba essere presentato a soggetti privati.

Alla domanda devono essere allegati:

- la copia fronte/retro del documento di identità del richiedente in corso di validità.
- il modulo All. A di assolvimento imposta di bollo (che dovrà essere conservato in copia originale dall'interessata/o)

Saranno necessarie 2 marche da bollo da 16 euro per un totale di 32 euro.

Le marche da bollo devono avere data antecedente o uguale al modulo di richiesta stesso.

**All. A****ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO**

(ai sensi dell'art. 15 DPR 642/1972 e dell'art. 3 Decreto Interministeriale 10.11.2011)

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; Sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

di aver assolto al pagamento e all'annullamento della marca da bollo relativa al certificato di iscrizione all'albo professionale della professione sanitaria di fisioterapista dell'Ordine interregionale del Piemonte e della Valle d'Aosta.

Si riportano di seguito gli estremi della marca da bollo da euro 16,00:

DATA di EMISSIONE	N. IDENTIFICATIVO*

Apporre qui la marca da bollo destinata al certificato e annullarla con segno o firma che ne superi i margini

- Dichiaro inoltre che la marca da bollo non verrà utilizzata per nessun altro adempimento come disposto dall'art. 3 del D.M. 10/11/2011.

- Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Reg. UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.



- Dichiaro di essere consapevole della necessità di conservare l'originale della presente dichiarazione per eventuali controlli e verifiche ai sensi di legge

(Luogo e data)

(Firma per esteso leggibile)

NB: La presente dichiarazione deve essere inviata in modalità telematica unitamente all'istanza e alla copia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Le marche da bollo devono avere data antecedente o uguale al modulo di richiesta stesso.

* ESEMPIO: localizzazione della data e del numero identificativo della marca da bollo:

