



MARCA DA BOLLO
€ 16,00
DPR 26/10/72
N° 642
DM 20/08/92

DOMANDA DI TRASFERIMENTO ALL' ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA DI REGGIO CALABRIA

Spett.le
Ordine della Professione Sanitaria
di Fisioterapista di Reggio Calabria

I _____ sottoscritt _____

CHIEDE

di TRASFERIRE la propria iscrizione dall'Ordine della Professione Sanitaria di Fisioterapista di _____ all'Ordine della Professione Sanitaria di Fisioterapista di Reggio Calabria,

A - Per Trasferimento residenza (barrare)

B - Per trasferimento domicilio (barrare)

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000) e consapevole che il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (articolo 75, DPR n. 445/2000)

DICHIARA

ai sensi delle disposizioni dell'art 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

- Di essere nat__ il __/__/__ a _____ Prov _____;
- Di essere residente in _____ Via/P.za _____ n. _____ C.A.P. _____ Prov. _____ eventualmente domiciliato in _____ Via/P.za _____ n. _____ C.A.P. _____ Cell. _____ e-mail _____ pec. _____;
- Di essere in possesso della cittadinanza _____;
- Di godere dei diritti civili;
- Di aver conseguito il Diploma/la Laurea abilitante all'esercizio professionale in (denominazione) _____ in data _____ presso la Scuola /l'Università _____ di _____ con la votazione di _____;
- Di non aver riportato condanne penali (in caso positivo indicare l'Autorità Giudiziaria): _____;
- Di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale _____;
- Di essere dipendente presso _____ tel. _____



Il sottoscritto si obbliga a comunicare all'Ordine ogni eventuale variazione di residenza e/o recapito.

Allega i seguenti documenti:

- Documento di riconoscimento fronte e retro;
- Codice Fiscale;

Con la presente autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della Legge 196/03 sulla privacy.

I dati contenuti nella presente scheda non saranno diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli coinvolti nella gestione dell'Ordine.

Località e data

Il/La Dichiarante

(esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3 c.10 della L. 127/97)
