

Ordine della Professione Ostetriche della Provincia di Caserta

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA E CONTESTUALE AUTOCERTIFICAZIONE (IN BOLLO DA € 16,00)

All'Ordine della Professione Ostetrica della Provincia di Caserta

La /il sottoscritta/o _____
codice fiscale n. _____
In possesso della Laurea di Ostetrica/o conseguita presso l'Università di _____
Anno accademico _____

CHIEDE

di essere iscritta/o nell'Ordine della Professione Ostetrica della Provincia di Caserta.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, e successive modifiche e integrazioni, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere nel caso di dichiarazione mendace

DICHIARA:

- di essere nata/o a _____ il _____
- di essere residente a _____ prov. _____
- Via/Piazza _____ n. _____ cap. _____
- tel./fax _____ Cell _____
- *E-mail _____
- *PEC _____
- di essere cittadina/o _____

Allega i seguenti documenti:

- 1 Dichiarazione che attesti il conseguimento del titolo;
- 2) Due fotografie (formato tessera);
- 3) Fotocopia del codice fiscale;
- 4) Scheda anagrafica;
- 5) Casellario giudiziario;
- 6) Modulo privacy
- 7) Ricevuta del versamento di € 168,00 – Tassa concessione governativa sul c/ postale n. 8003 intestato a:

**AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA
TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE**

In fede _____

Luogo, data _____

“Identificata/o con il documento _____ n. _____
in corso di validità e visto firmare”.

Il Presidente

*campi obbligatori