

MARCA DA BOLLO
DA 16,00
EURO

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALL'ORDINE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA
INTERPROVINCIALE di BL-PD-RO-TV-VE-VI**

La/Il sottoscritto/a.....

Codice fiscale.....

In possesso del Diploma/Laurea in Ostetricia, conseguito presso l'Università degli
Studi di in data

CHIEDE

**Di essere iscritta/o ALL'ORDINE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA
INTERPROVINCIALE di BL-PD-RO-TV-VE-VI**

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

DICHIARA

Di essere cittadino

Di essere nata/o a il

di essere residente a..... prov.

in via cap

tel. cellulare

e.mail: pec:

Alla presente domanda allega:

- autocertificazione del titolo di diploma o laurea
- autocertificazione di nascita, residenza, cittadinanza, stato famiglia
- autocertificazione dei carichi pendenti e autocertificazione penale generale
- fotocopia attestato di laurea
- fotocopia carta identità e fotocopia codice fiscale
- due fotografie fototessera
- copia del versamento della Tassa di Concessione Governativa di euro 168,00 su c/c postale n. 8003

Data

Firma