



Ordine delle Professioni Infermieristiche

RICHIESTA DI TRASFERIMENTO DA ALTRO ORDINE

All' Ordine di Sassari Olbia-Tempio

Il/la Sottoscritto/a _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 10 del DPR 5/4/1950 n. 21 l'iscrizione per trasferimento all'Ordine delle Professioni Infermieristiche degli

INFERMIERI

Tenuto dal su intestato Ordine per il trasferimento

Dall'Ordine di _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 DPR 445/200)

dichiara ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000

*(Barrare dove richiesto **solo** le caselle che interessano)*

Di essere nato/a _____ Prov. _____

Il ____

Di avere il seguente Codice Fiscale _____

Di essere residente in _____ Prov. _____

CAP _____ Via _____

PEC _____ E-mail _____

Tel. / Cell. _____

Di avere il proprio domicilio professionale in _____ Prov. _____

CAP _____ Via _____

PEC _____ E-mail _____

Di essere cittadino _____

Di godere dei diritti civili. _____

*(in caso negativo **non** barrare la casella e specificare nello spazio)*

Di essere in possesso del seguente titolo abilitativo alla professione _____

conseguito presso _____ il _____

Di esercitare la professione come libero professionista dipendente altro

di essere iscritto all'ENPAPI (Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della professione infermieristica

di **non** essere iscritto all'ENPAPI (Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della professione Infermieristica



Ordine delle Professioni Infermieristiche

- Di essere regolarmente iscritto all'albo degli _____ tenuto dal Collegio IP.AS.VI. di _____ dal ___ / ___ / _____ N° _____
- Di aver regolarmente eseguito il pagamento dei contributi dovuti al Collegio e alla Federazione (*articolo 10, lettera c) DPR 5/4/1950 n. 221*)
- Di aver regolarmente eseguito il pagamento dei contributi dovuti all'ENPAPI (Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della professione infermieristica). (*articolo 10, lettera c) DPR 5/4/1950 n. 221*)
- di **non** aver riportato condanne penali (comprese le sentenze di applicazione della pena su richiesta delle parti ex art. 444 c.p.p. - *cosiddetto patteggiamento*)
- di **non** essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di **non** essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- di **non** essere sottoposto a procedimento disciplinare
- di **non** essere sospeso dall'esercizio della professione
- di **non** essere stato cancellato/a per morosità / irreperibilità né di essere stato/a radiato/a da nessun albo provinciale

Sassari, _____

prot. _____

Il richiedente

MARCA DA BOLLO
€ 16,00