



## Domanda di Trasferimento

- Di aver regolarmente eseguito il pagamento dei contributi dovuti all'Ordine (art. 10, lettera c) DPR 05/04/1950 n. 221);
- Di aver regolarmente eseguito il pagamento dei contributi dovuti all'ENPAPI (art. 10, lettera c) DPR 05/04/1950 n. 221);

### **A titolo di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dichiara**

(art. 47 DPR 445/2000)

- 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.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

### **Alla presente domanda allego i seguenti documenti**

1. N. 1 marca da bollo da € 16,00 (sedici/00) da consegnare alla segreteria;
2. Ricevuta pagamento quota iscrizione all'Ordine dell'anno in corso.

---

---

### **ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI ROVIGO**

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ impiegato/a incaricato/a,

ATTESTA, ai sensi del DPR 445/2000

Che il/la Signor/a \_\_\_\_\_

identificato/a a mezzo di: \_\_\_\_\_

ha sottoscritto in mia presenza l'istanza.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'incaricato/a che riceve l'istanza

\_\_\_\_\_