

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

ISCRIZIONE ALL'ALBO

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il Sottoscritto _____
(Nome e Cognome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo di nascita) (Prov)

residente a _____ (_____)
(luogo di residenza) (Prov.)

in _____ n° _____
(indirizzo)

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di essere iscritto dal _____ all'Albo degli _____
(data di iscrizione) (Infermieri e/o Infermieri Pediatrici)

tenuto dall'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Reggio Emilia, sito in Via Montefiorino 10/1 a Reggio Emilia, con il numero di posizione _____.
(N. iscrizione Albo)

(luogo e data)

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Allegata copia di un documento di identità in corso di validità

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455