

DOMANDA DI ISCRIZIONE



**ORDINE INTERPROVINCIALE
DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA DI CATANZARO,
COSENZA, CROTONE E VIBO VALENTIA**

Via F.Burza, 35 – 88100 Catanzaro tel: 0961/709540

MAIL: ordine@ostetriche-czkrvv.it PEC: collegioostetricheczkrvv@arubapec.it

La sottoscritta _____

CHIEDE

L'iscrizione all'Ordine Della Professione Di Ostetrica Delle Province Di Catanzaro, Cosenza, Crotone e Vibo Valentia.

Ai sensi e per gli effetti della legge 4 gennaio 198 n.15 e della legge 15 maggio 1997 n.127 e successive modifiche integrazioni, la sottoscritta, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 26 L. 4 gennaio 1968, n.15),

DICHIARA

- di essere nata a _____ prov. _____ il _____;
- codice fiscale _____;
- di essere residente a _____ prov. _____;
- in via _____, Tel _____;
- di essere cittadino _____;
- di aver conseguito la laurea di I° livello in Ostetricia il _____ presso l'Università degli Studi di _____;
- di non aver riportato condanne penali;
- di godere dei diritti civili.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara:

- di non essere iscritto in altro Albo Professionale delle Ostetriche e di non essere impiegato a tempo pieno in una pubblica amministrazione in cui l'ordinamento vieti l'esercizio della libera professione;
- di non essere stato cancellato per morosità e irreperibilità né di essere stato radiato da alcun Albo Professionale;
- di non aver presentato ricorso alla Commissione Centrale o ad altro organo giurisdizionale avverso il diniego di iscrizione all'Albo;
- di impiegarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti;
- di essere stato informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi della legge 675/96.

FIRMA

.....

Data

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLE DICHIARAZIONI NON VERITIERE

ORDINE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA DELLE PROVINCE DI CATANZARO,
COSENZA, CROTONE E VIBO VALENTIA

Il sottoscritto _____ incaricato, ATTESTA, ai sensi della legge 4 gennaio 1968 n.15 che l'Ost. _____ identificato a mezzo di _____ ha sottoscritto in sua presenza l'istanza.

Catanzaro.....

Timbro e firma dell'incaricato