

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE
DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA PROVINCE DI CATANZARO, COSENZA,
CROTONE E VIBO VALENTIA.**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ —prov. _____ il _____

residente a _____ —prov. _____ via/piazza _____

Codice Fiscale _____

*consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il Dpr 445/2000 prevede sanzioni penali e
decadenza dai benefici (artt. 76/75) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del
GDPR 2016/679*

DICHIARA

di essere iscritto/a all'ordine Della Professione Di Ostetrica Province Di Catanzaro, Cosenza, Crotone
E Vibo Valentia - numero di iscrizione _____ dal _____.

Luogo e data

Firma

Allega fotocopia documento di riconoscimento