Ordine della Professione Ostetrica della provincia di Taranto

74121 Taranto Via Carlo Sorcinelli, 61 – Telefono/Fax 099/0997352766 – Codice Fiscale 80007890736
Sito web www.ostetrichetaranto.it - PEC info@pec.ostetrichetaranto.it – E-Mail info@ostetrichetaranto.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO AD ALTRO ORDINE
(In bollo da Euro 16.00)

Spett.le ORDINE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA
DELLA PROVINCIA DI_____

La/il sottoscritta/o ostetrica/o _____

CHIEDE

il trasferimento all'Albo delle Ostetriche di _____.

Ai sensi e per effetti della legge n.15/1968 e della Legge n. 127/1997 e successive modifiche ed integrazioni, la/il sottoscritta/o, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mandaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 26 Legge n.15/1968),

DICHIARA

- Di essere nata/o a _____ Prov. ____ il _____;
- Di essere residente nel Comune di _____, Prov._____, in via _____, n.____;
- Di avere in corso la pratica di trasferimento e residenza nel Comune di _____;
- Di essere dipendente presso _____, Comune di_____;
- Di aver conseguito il Diploma di Laurea di ostetrica/o o suo equipollente il _____, presso L'Università degli Studi di _____;
- Di essere iscritta/o all'Albo delle Ostetriche della Prov. di_____, al n._____;
- Di essere in regola con il pagamento dei contributi dovuti all'Ordine di appartenenza;
- Di non aver riportato condanne penali;
- Di non aver procedimenti e provvedimenti disciplinari in pendenza.

Ordine della Professione Ostetrica della provincia di Taranto

74121 Taranto Via Carlo Sorcinelli, 61 – Telefono/Fax 099/0997352766 – Codice Fiscale 80007890736
Sito web www.ostetrichetaranto.it - PEC info@pec.ostetrichetaranto.it – E-Mail info@ostetrichetaranto.it

La/il sottoscritta/o dichiara inoltre di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti e di essere informata sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi e per effetto dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

FIRMA

_____

Nota: la/il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere