

**Modalità e documenti necessari per
l'ISCRIZIONE all'Albo (mod. Cittadini Italiani)**



<http://albo.ipasvi.it/preiscrizione/>



Iscrizione online
all'Albo Professionale

Collegamento disponibile su www.fnopi.it

PER L'ISCRIZIONE ALL'OPI DI PARMA E' NECESSARIO:

- 1) Stampare la domanda di iscrizione (modello allegato), datarla, firmarla e apporre una marca da bollo da € 16,00
- 2) Ricevuta comprovante il pagamento della tassa di concessione governativa
Importo: € 168,00
c.c.p. nr. 8003
intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo Pescara
Estremi compilazione bollettino:
Codice tariffa: 8617
Tipo versamento: RILASCIO
Causale versamento: iscrizione albo professionale
- 3) N. 2 fotografie formato tessera uguali
- 4) Un valido documento di riconoscimento
- 5) Copia della tessera sanitaria (codice fiscale)
- 6) Modulo privacy, datato e firmato (modello allegato)

A seguito delle indicazioni emanate nell'ultimo Dpcm dell'8 marzo 2020 che limitano gli spostamenti e gli accessi ai pubblici uffici, la informiamo che **la domanda e tutta la documentazione dovranno essere contenute in files formato PDF** e dovranno essere inviati **via PEC** a parma@cert.ordine-opi.it

Dopo l'avvenuta delibera di iscrizione all'Albo Professionale si dovrà provvedere al versamento presso la Segreteria dell'Ordine (solo con bancomat o carta di credito) della somma di iscrizione pari a € 88,00 così suddivisa:

- € 50,00 per quota di iscrizione annua (Si precisa che la quota è annuale e indivisibile)
- € 30,00 per tassa di 1^ iscrizione
- € 4,00 per rilascio distintivo
- € 4,00 per rilascio tessera

Marca da bollo
€ 16,00

Al Presidente
dell'Ordine delle Professioni
Infermieristiche della provincia
Di PARMA

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il /la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ prov. _____

in via _____ n. _____

chiede l'iscrizione all'Albo Professionale di codesto Ordine come **INFERMIERE**

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni o mendaci dichiarazioni sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445

di chiamarsi _____

di essere nato/a a _____ il _____

di essere cittadino/a italiano/a

di essere residente in _____ Prov. _____

C.A.P. _____ in via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-Mail _____ PEC _____

(da indicare solo se diverso dalla residenza) di essere domiciliato in _____

in via _____ n. _____

di essere in possesso del seguente codice fiscale _____

di aver conseguito il Diploma/Laurea _____

presso _____ in data _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio (maturità quinquennale)

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti pendenti (comprese le sentenze di applicazione della pena su richiesta delle parti ex art. 444 c.p.p. - cosiddetto patteggiamento)

in caso positivo indicare l'Autorità Giudiziaria: _____

di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

di godere dei diritti politici e civili

di non essere mai stato iscritto né di aver chiesto l'iscrizione in nessun altro Albo della Repubblica.

Il/La sottoscritto/a autorizza ad utilizzare il proprio indirizzo email per gli avvisi e le comunicazioni dell'Ordine.

Il/La sottoscritto/a dichiara e sottoscrive, inoltre, di avere il possesso dei requisiti richiesti dalle normali certificazioni e di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti.

Si allegano i seguenti documenti:

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità
- Ricevuta comprovante il pagamento della tassa di concessione governativa di € 168,00 sul c.c.p. nr. 8003
- N. 2 fotografie formato tessera uguali
- Copia codice fiscale

Inoltre, preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679 e informato ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196 esprime con la firma apposta in calce il proprio consenso al trattamento dei dati personali sopra riportati.

Con osservanza.

Parma, _____

Il/La dichiarante

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10 della Legge 127/97.

AVVERTENZA:

il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. (art. 75 DPR 445/2000).