

All'Ordine della Professione di Ostetrica della provincia di Viterbo



La/Il sottoscritta/o Ost. _____

Nata/o a _____ Prov. _____ il _____

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che pur essendo anagraficamente residente a _____ (Prov.) _____

in Via _____ n. _____ c.a.p. _____

È di fatto temporaneamente domiciliata a VITERBO o Provincia

in Via _____ n. _____ c.a.p. _____

Richiede inoltre che l'invio delle comunicazioni venga effettuato presso l'indirizzo di:

Residenza

Domicilio

Viterbo, _____

Firma della/del dichiarante (per esteso e leggibile)