



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA
DELLA PROVINCIA DI VITERBO
E CONTESTUALE AUTOCERTIFICAZIONE

(In bollo da € € 16.00)

All'Ordine della Professione di Ostetrica della provincia di Viterbo

La/Il sottoscritta/o _____

C.F. _____; in possesso del titolo abilitante all'esercizio della
professione di Ostetrica/o,

CHIEDE

Di essere iscritta/o a l'Ordine della Professione di Ostetrica della provincia di VITERBO

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, e successive modifiche e integrazioni, la/il sottoscritta/o, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere nel caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci e delle sanzioni previste dall'art. 26 della citata legge n. 15/68

dichiara:

- di essere nata/o a _____ il _____;
- di essere residente (1) a _____ prov. _____ Cap _____;
in _____ tel. _____;
- posta elettronica _____ PEC _____
cell. _____;
- di essere cittadina/o _____;
- di aver conseguito il Diploma di Laurea in Ostetricia presso l'Università Degli Studi di _____ il ____/____/____; nell'anno accademico _____;
- di non aver riportato condanne penali;
- di essere nel pieno godimento dei diritti civili.

Allega alla presente n. 2 fotografie formato tessera e la fotocopia della tassa di concessione governativa di € 168,00 sul c/c 8003.

Autorizzo espressamente l'Ordine della Professione di Ostetrica della provincia di Viterbo all'utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell'art. 61 comma 4 art.61 D.Lgs n.196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Viterbo, _____

Firma (2)

(1) La/Il richiedente, qualora non risieda nella circoscrizione del Collegio, dovrà allegare autodichiarazione di domiciliazione nella circoscrizione del Collegio.
(2) La/Il sottoscritta/o non è soggetta/o ad autenticazione se apposta in presenza dell'addetta/o alla ricezione della domanda, ovvero se questa/o sia presentata unitamente alla fotocopia di un documento d'identità dell'istante.