

Spett. Ordine delle Professioni
Infermieristiche di Rieti
Via dei Salici, 35
02100 Rieti

AUTOCERTIFICAZIONE CAMBIO DI RESIDENZA

Il sottoscritt

nat a

il

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

DICHIARA

di essere attualmente residente

in

indirizzo

tel

Data:

In fede _____
(per esteso e leggibile)