

# Domanda di cancellazione all'Albo dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Rieti

(DLCP5 13 settembre 1946 n.233 art.9, DPR 5 aprile n.221 art.4, Legge 4 gennaio 1968 n.15 art. 2 e 5)

Utilizzando le facilitazioni previste dalla normativa vigente in materia l'autocertificazione - (L. n.127 15 maggio 1997, DPR n.445 del 28 dicembre 2000 art.46-47)

Marca da Bollo

16 €

Spettabile Ordine Provinciale  
delle Professioni Infermieristiche  
di Rieti

Io sottoscritt

**consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa  
o comunque non corrispondente al vero dichiara:**

di essere nat il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
di essere residente domiciliat nel comune di:

indirizzo \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Nota: Si ricorda che la casella PEC, se attivata gratuitamente con l'O.P.I.di Rieti con dominio @pec.ipasvirieti.it, o @pec.OPIRieti.it, **sarà disabilitata dopo 90 giorni** dalla data di delibera della cancellazione o del trasferimento.

Passaporto n. \_\_\_\_\_ rilasciato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di avere prestato servizio presso (sede ultimo lavoro) \_\_\_\_\_

fino al \_\_\_\_\_ e di essere iscritt a codesto Ordine in qualità di:  
Infermiere Infermiera Pediatrica Infermiere Pediatrico al n. \_\_\_\_\_ dalla data \_\_\_\_\_

## CHIEDE

la cancellazione dall'Albo Professionale per il seguente motivo:

## DICHIARA

**inoltre che non svolgerà attività infermieristica né quale lavoratore libero professionista né quale dipendente pubblico o privato, né quale volontario.**

Alla presente allega la tessera di iscrizione all'Ordine in alternativa denuncia di smarrimento o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà.

Con osservanza

Rieti, li' \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_  
(per esteso e leggibile)

(esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10 della legge 127/97)

Nota: Non scrivere nella zona sottostante in quanto riservata all'ufficio \_\_\_\_\_

A norma del DPR n.445 del 28/12/2000 art.30, si attesta che il giorno \_\_\_\_\_ in Rieti,  
l richiedente \_\_\_\_\_

la cui identità è stata accertata attraverso l'esibizione fattami del documento sopra citato, ha reso la dichiarazione sopra indicata firmandola in mia presenza.

Rieti, li' \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_