ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE
DI RIETI

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE
PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI ONORABILITÀ PROFESSIONALE
(GOOD STANDING)
infermiere, infermiere pediatrico
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

_l_ sottoscritt_

Cognome _____

Nome _____

CHIEDE

il rilascio del certificato di Onorabilità professionale - Good Standing - Paesi extra UE

_l_ sottoscritt _, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli Art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 28/12/2000, a conoscenza di quanto prescritto dall'Art. 75 del D.P.R. n. 445 28/12/2000, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al procedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo Art.76 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere nat_ a _____ il _____

Cittadinanza _____ Nazionalità _____

Comune di residenza _____ Prov. (____)

Indirizzo _____ CAP _____

PEC _____

Codice Fiscale _____

di essere iscritt_ all'Ordine Professioni Infermieristiche di *(barrare la voce che interessa):*
- ○ Albo Infermieri - con posizione n _____ dal _____
- ○ Albo Infermieri Pediatrici - con posizione n _____ dal _____

di ○ avere in corso ○ non avere in corso
misure o sanzioni di carattere disciplinare o amministrative riguardanti l'esercizio della professione

di ○ avere riportato in passato ○ non avere riportato in passato
misure o sanzioni di carattere disciplinare o amministrative riguardanti l'esercizio della professione

Codice Fiscale 80020490571
Via dei Salici, 35 02100
Tel. 0746-495369
e-mail: segreteria@opirieti.it
PEC: rieti@cert.ordine-opi.it

Nel caso in cui vi siano in corso o siano state riportate in passato sanzioni disciplinari o amministrative, indicarle di seguito:

RICHIEDE

Il rilascio dell'certificato di Onorabilità professionale (Good Standing)

Allega copia documento di identità in corso di validità.

"**Clausola sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR):** I dati personali conferiti con il presente modulo, già acquisiti o di nuova raccolta, sono trattati dall'Ordine Professionale in qualità di Titolare del trattamento esclusivamente per le medesime finalità istituzionali per le quali è stata resa l'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR in sede di iscrizione all'Albo. Il trattamento avviene nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, con modalità cartacee e/o informatiche, e nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa vigente. L'interessato conserva i diritti previsti dagli articoli 15 e seguenti del GDPR".

Luogo e Data _____

FIRMA _____

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

AVVERTENZA: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (ART. 75 dpr 445/2000)

Codice Fiscale 80020490571
Via dei Salici, 35 02100
Tel. 0746-495369
e-mail: segreteria@opirieti.it
PEC: rieti@cert.ordine-opi.it