

DOMANDA DI TRASFERIMENTO

Per il trasferimento dell'iscrizione nell'Albo della Provincia di Imperia, l'Infermiere Professionale, l'Assistente Sanitario o la Vigilatrice d'Infanzia deve presentare domanda in carta da bollo da Euro 16,00

Alla domanda devono essere allegate:

1. Due fotografie uguali formato tessera (autenticate direttamente allo sportello del Collegio IPAVI tramite esibizione di un documento di identità)
2. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
3. Fotocopia del Codice Fiscale.

Il diritto di segreteria di Euro 50,00 può essere versato direttamente presso la Segreteria del Collegio, o tramite bonifico bancario (IT68Y0760110500000006340649) o tramite bollettino postale (cc 6340649) intestati a Collegio IPASVI Imperia con causale: richiesta trasferimento.

**Marca
da bollo
16,00 euro**

DOMANDA

AL COLLEGIO PROVINCIALE
IP.AS.VI. DI IMPERIA

 1 sottoscritt _____

chiede il trasferimento dal Collegio IPASVI di _____

a quello di Imperia. A tal fine

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/00

1. Di essere nat a _____ il _____
2. Di essere residente in _____ CAP _____
Via _____ n° _____
3. Di avere il proprio domicilio lavorativo a _____
4. Di aver conseguito il Diploma di _____
presso la Scuola _____
in data _____
5. Di essere in possesso del seguente codice fiscale _____
6. Telefono _____
7. E-mail _____

Allego alla presente:

a) 2 fotografie b) fotocopia documento c) fotocopia codice fiscale

Data _____

FIRMA (non autenticata)

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA (art. 75 DPR 445/00).

Rev.4 del 1/9/2013