

Domanda di cancellazione all'Albo dell'O.P.I. di Caserta

(DLCPS 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 Caserta

l 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'Ordine Provinciale di Caserta e con dominio @pec.ipasvicaserta.it o @pec.opicaserta.it, **sara' 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 delle Professioni Infermieristiche in qualità di:
Infermiere 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

Caserta, 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, il sottoscritto dott. Domenico Amato, segretario dell'Ordine OPI di Caserta, attesta che il giorno _____ in Caserta, l richiedente

della cui identità mi sono accertato attraverso l'esibizione fattami del documento sopra citato, ha reso la dichiarazione sopra indicata firmandola in mia presenza.

Il Segretario
(dott. Domenico Amato)

Caserta, li' _____