

MARCA DA
BOLLO
VIGENTE
€ 14.62

Al Presidente del Collegio IP.AS.VI.

della provincia di Pavia

I sottoscritt

Coniugata/o con

Nato/a a il

Nazione

Residente a Nazione

Domiciliato in provincia di Pavia: via/

piazza n.

Cap città

Recapito telefonico

Contratto di lavoro con cooperativa/società

Tel. coop.e/o società

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Albo degli

tenuto da codesto Collegio.

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge

per false attestazioni o mendaci dichiarazioni sotto la sua responsabilità (art.

76 DPR 28/12/2000 n. 445)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445

Di essere nato/a il

Nazione

Di essere residente in Italia nel Comune di

· · ·

Di essere cittadino/a

Di godere dei diritti civili

Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito in data _____ con votazione _____

presso _____

Di essere in possesso del Decreto di autorizzazione del Ministero della Salute

per esercitare in Italia la professione di _____
rilasciato _____

il _____ prot. n. _____

Di aver sostenuto l'esame della conoscenza della lingua italiana e

dell'accertamento delle conoscenze delle legislazione infermieristiche in Italia

presso il Collegio provinciale di _____

in data _____

Di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno

rilasciato/a il _____

Di impegnarmi a presentare il permesso/carta di soggiorno non appena ne

verrò in possesso

Di non aver presentato domanda di iscrizione all'Albo ad altro Collegio

IPASVI d'Italia

Di non avere in corso altre procedure e prove d'esame non superate (o

colloqui) presso altro Collegio IPASVI d'Italia

Di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare l'autorità

Giudiziale)

Di essere in possesso del seguente codice fiscale _____

Di essere iscritto all'Albo degli Infermieri IPASVI _____

Di non essere stato precedentemente iscritto ad altro Collegio IP.AS.VI (in caso contrario indicare quale e motivo della cancellazione)

All'uopo si allega:

- a) N. 1 marca da bollo da €, 14,62
- b) N. 2 foto recente formato tessera uguali e recenti
- c) Decreto di riconoscimento da parte del Ministero della Salute di titolo di studio estero quale abilitato per l'esercizio in Italia della professione di infermiere o copia autenticata ai sensi dell'art. 18 del DPR 445/2000 effettuata da parte del Collegio esente dall'imposta di bollo (art. 37 DPR 445/2000)
- d) Copia del Diploma di Infermiere con traduzione in italiano con l'apposizione in calce della conformità all'originale ai sensi dell'art. 19-bis del DPR 445/2000 esente dall'imposta di bollo (art. 37 DPR 445/2000)
- e) Copia de permesso di soggiorno o carta di soggiorno valido con l'apposizione in calce dell'attestazione della conformità all'originale ai sensi dell'art. 19-bis del DPR 445/2000 esente dall'imposta di bollo (art. 37 DPR 445/2000)
- f) Copia documento di riconoscimento non scaduto (carta di identità rilasciata in Italia o passaporto)
- g) Copia codice fiscale
- h) Ricevuta versamento tasse Concessione Governative di €. 168,00

Agenzia delle entrate ufficio di Pescara” conto corrente n. 8003

f) ricevuta versamento quota iscrizione di €. 65,00

In fede,

Luogo e data

Firma

- | | | |
|----|--|--|
| | | |
| 1. | N. 1 marca da bollo da € 14,62 | |
| 2. | N. 2 foto recente formato tessera uguali e recenti | |
| 3. | Decreto di riconoscimento da parte del Ministero della Salute di titolo di studio estero quale abilitato per l'esercizio in Italia della professione di infermiere o copia autenticata ai sensi dell'art. 18 del DPR 445/2000 effettuata da parte del Collegio esente dall'imposta di bollo (art .37 DPR 445/2000) | |
| 4. | Copia del Diploma di Infermiere con traduzione in italiano con l'apposizione in calce della conformità all'originale ai sensi dell'art. 19-bis del DPR 445/2000 esente dall'imposta di bollo (art. 37 DPR 445/2000) | |
| 5. | Copia de permesso di soggiorno o carta di soggiorno valido con l'apposizione in calce dell'attestazione della conformità all'originale ai sensi dell'art. 19-bis del DPR 445/2000 esente dall'imposta di bollo (art. 37 DPR 445/2000) | |
| 6. | Copia documento di riconoscimento non scaduto (carta di identità rilasciata in Italia o passaporto) | |
| 7. | Copia codice fiscale | |
| 8. | Ricevuta versamento tasse Concessione Governative di €. 168,00 (Agenzia delle entrate ufficio di Pescara" conto corrente n. 8003 | |
| 9. | ricevuta versamento quota iscrizione di €. 65,00 da versare sul ccp n. 10816270 intestato al Collegio IPASVI Pavia | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |