

**Fac-simile domanda di iscrizione per trasferimento ad altro Collegio.
(in carta da bollo legale)**

Spett.le Collegio Ostetriche
della Provincia di _____

Oggetto: iscrizione Albo professionale a seguito di trasferimento di residenza

La/Il sottoscritta/o Ostetrica/o _____

chiede

il trasferimento dall'Albo del Collegio delle Ostetriche di L'Aquila all'Albo delle Ostetriche di _____

Ai sensi e per gli effetti della Legge n° 15/1968 e della Legge n° 127/1997, e successive modificazioni ed integrazioni, la/il sottoscritta/o, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (articolo n° 26 Legge n° 15/1968),

dichiara

- di essere nata/o a _____ (Prov. _____) il _____;
- di essere residente a _____ (Prov. _____)
in Via _____;
- di avere in corso la pratica di trasferimento e residenza nel Comune di _____;
- di essere dipendente, presso (indicare l'Amministrazione di appartenenza: Azienda Sanitaria, Azienda Ospedaliera, Università, Struttura Privata o altro) _____ nel Comune di _____;
- di aver conseguito il Diploma/Laurea di I livello di Ostetrica/o il _____ presso l'Università degli Studi di _____ (Prov. _____);
- di essere iscritta/o all'Albo professionale delle/degli Ostetriche/ci della Provincia di _____ al n° _____
- di essere in regola con il pagamento dei contributi dovuti al Collegio di appartenenza;
- di non aver riportato condanne penali;
- di non aver procedimenti e provvedimenti disciplinari in pendenza.

La/Il sottoscritta/o dichiara inoltre:

- di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti;
- di essere informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi della Legge 675/1996.

(Luogo e data) _____, _____

Firma

N. B.:

- la/il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.