

<p align="center">OPI LA SPEZIA ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE</p>	<p align="center">MODELLO MOD A SP 04 MODELLO TRASFERIMENTO A SPEZIA</p>	<p align="center">Rev. 2 (Rev 1 a 10/12/2012) Pag. 1 (Rev 4 a 4/1/2019)</p>
--	---	--

bollo euro 16,00

Al Presidente
Ordine Infermieri
La Spezia

__l__ sottoscritt__ Sig/Dott_____

Nat__ il_____ a_____ (____)

e residente a_____

via_____ n°__

telefono_____

Ed iscritt__ all'Ordine della provincia di_____ all'albo:

Infermieri

Infermieri Pediatrici

CHIEDE

Il trasferimento dall'Ordine (Collegio IPASVI) di attuale iscrizione a quello della Spezia

Dichiaro di essere in regola con TUTTI i pagamenti dovuti al Collegio/Ordine di attuale iscrizione e allego copia in carta libera dell'ultima ricevuta di pagamento effettuata -RELATIVA ALL'ANNO IN CORSO- consapevole che eventuali ritardi o debiti in merito renderanno impossibile l'accoglienza di questa istanza.

La Spezia,_____ Firma_____

Dati del documento di riconoscimento (tipo: patente, carta identità, numero)_____

Rilasciato da_____ il_____

NB: il trasferimento non prevede alcuna spesa di segreteria;

la marca da bollo è DOVUTA PER LEGGE

(indicazione federale).