

<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="right">Rev. 3 (Rev 1 a 10/12/2012) Pag. 1 (Rev 5 a 4/12/2022)</p>
--	---	---

bollo euro 16,00

*Al Presidente
Ordine Professioni Infermieristiche
La Spezia*

__l__ sottoscritt__ 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 di attuale iscrizione a quello della Spezia.

Dichiaro di essere in regola con TUTTI i pagamenti dovuti all'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; i tempi dipendono anche dall'Ordine "che cede".

La marca da bollo è DOVUTA PER LEGGE

(indicazione federale, come da normative in vigore).