

OPI LA SPEZIA ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE	MODELLO MOD A SP 04 MODELLO TRASFERIMENTO A SPEZIA	Rev. 3 (Rev 1 a 10/12/2012) Pag. 1 (Rev 7 a 18/5/2023)
--	---	---

bollo euro 16,00

*Al Presidente
Ordine Professioni Infermieristiche
La Spezia*

Il sottoscritt _____ Dott. _____

Nat. il _____ a _____ (_____)

e residente a _____

via _____ n° _____

telefono _____ PEC attiva: _____

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 SOLARE IN CORSO-** consapevole che eventuali ritardi o debiti in merito renderanno impossibile l'accoglienza di questa istanza.

La Spezia, _____

Firma _____

 **ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO PERSONALE [CON FOTOGRAFIA] IN CORSO DI VALIDITA'**

NB: il trasferimento non prevede alcuna spesa di segreteria; i tempi dipendono anche dall'altro Ordine coinvolto. In ogni caso, non si paga mai più di una tassa OPI per anno solare.

 **DI NORMA, NEI MESI DI NOVEMBRE E DICEMBRE TUTTE LE OPERAZIONI DI TRASFERIMENTO SONO RIMANDATE ALL'INIZIO DEL NUOVO ANNO, PER ESIGENZE AMMINISTRATIVE**

 **La marca da bollo è DOVUTA PER LEGGE, insieme ad una FOTO TESSERA**

(per la marca, la indicazione è federale, come da normative in vigore).