

MARCA DA BOLLO € 16,00

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONI
DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE
PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI ONORABILITÀ PROFESSIONALE
(GOOD STANDING)
infermiere, infermiere pediatrico
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a Cognome Nome

CHIEDE

il rilascio del certificato di Onorabilità professionale - Good Standing - Paesi extra UE

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli Art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 28/12/2000, a conoscenza di quanto prescritto dall'Art. 75 del D.P.R. n. 445 28/12/2000, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al procedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo Art.76 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere nato/a a il.....

Cittadinanza..... Nazionalità

Comune di residenza Prov. (.....)

Indirizzo..... CAP.....

PEC.....

Codice Fiscale

di essere iscritto all'Ordine Professioni Infermieristiche di

Albo Infermieri - con posizione n..... dal

Albo Infermieri pediatrici - con posizione n..... dal

di (*barrare la voce che interessa*):

avere in corso

non avere in corso

misure o sanzioni di carattere disciplinare o amministrative riguardanti l'esercizio della professione

di (*barrare la voce che interessa*):

avere riportato in passato

non avere riportato in passato

misure o sanzioni di carattere disciplinare o amministrative riguardanti l'esercizio della professione

Nel caso in cui vi siano in corso o siano state riportate in passato sanzioni disciplinari o amministrative, indicarle di seguito: _____

RICHIEDE

Il rilascio dell'certificato di Onorabilità professionale (Good Standing)

Allega copia documento di identità in corso di validità.

Data Firma