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 professio	onale - Good Standing - Paesi extra UE			
28/12/2000, a conoscenza di quanto prescritto d benefici eventualmente conseguiti al procedim	tà, ai sensi e per gli effetti degli Art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 lall'Art. 75 del D.P.R. n. 445 28/12/2000, sulla decadenza dei ento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal ni può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto			
DICHIARA				
di essere nato/a a	ilil			
Cittadinanza	Nazionalità			
Comune di residenza	Prov. ()			
Indirizzo	CAP			
PEC				
Codice Fiscale				
	mieristiche di dal			
-	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 discip	olinare o amministrative ri	iguardanti l'esercizio della professione	
Nel caso in cui vi siano in corso o	o siano state riportate in	passato sanzioni disciplinari o amministrativ	e,
indicarle di seguito:			_
			_
			_
			_
	RICHIEDE		
Il rilascio dell'certificato di Onora	bilità professionale (Goo	od Standing)	
☐ Allega copia documento di ident	ità in corso di validità.		
Data	Firma		
sensi dell'art. 13 del Regolame 15 - 22 del Regolamento stes	nto UE 679/2016 ed avel so, in relazione ai prop cato prestando il conser	mativa sul trattamento dei dati personali a er preso visione dei diritti attribuiti dagli artt pri dati personali e dichiara altresì di avel nso al trattamento nei limiti, per le finalità e	r
		Firma	
		·	