



Dichiarazione sostitutiva di CERTIFICAZIONE D'ISCRIZIONE ALL'ORDINE (Art. 46 - D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov _____) Il _____

residente a _____ Cap _____

in _____ n. _____

Codice Fiscale _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito/a ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di essere iscritto/a all'Ordine Interprovinciale della Professione Sanitaria di Fisioterapista di
Caltanissetta - Agrigento – Enna con il numero di iscrizione _____ dal _____

Luogo e data _____ Firma leggibile _____

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax e/o PEC, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.