



Spett.le

**Ordine Interprovinciale della Professione Sanitaria  
di Fisioterapista di Caltanissetta – Agrigento - Enna**

Via Carlo Pisacane, 28 - 93100 Caltanissetta

C.F.: 92075240850 Tel. +39 0934 683 215

[siciliacentrale.ofi@pec.fnofi.it](mailto:siciliacentrale.ofi@pec.fnofi.it) [siciliacentrale.ofi@fnofi.it](mailto:siciliacentrale.ofi@fnofi.it)

MARCA DA BOLLO DA 16 €

**RICHIESTA CERTIFICATO ISCRIZIONE ALBO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo dei Fisioterapisti con il n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- l'emissione del certificato di iscrizione all' Albo in bollo
- l'emissione del certificato di iscrizione all' Albo in bollo per l'estero
- l'emissione del certificato di iscrizione all' Albo esente bollo come da DPR n. 642/1972 e successive modificazioni: (indicare la norma di esenzione ovvero l'uso di destinazione)

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- Marca da bollo € 16,00 da applicare sul certificato d'iscrizione se necessario (anche in immagine)
- Fotocopia del documento di identità