



**Dichiarazione sostitutiva di**

**CERTIFICAZIONE DI 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 Via \_\_\_\_\_ 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 Catanzaro, Crotona  
e Vibo Valentia con il seguento n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_