



Marca da Bollo

€ 16,00

DPR 26/10/72 N° 642
DM 20/08/92

Al Presidente
dell'Ordine della Professione Sanitaria
di Fisioterapista Interprovincia di CZ-KR-VV
Via Lucrezia della Valle 19/25
Catanzaro, 88100

RICHIESTA CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a ___ il _____
_____ codice fiscale _____
_____ Iscritto
all'Albo dei fisioterapisti di Catanzaro-Crotone-Vibo Valentia con il n. _____

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 di seguito la norma di esenzione ovvero l'uso di destinazione) _____

Luogo e data _____

Firma _____

Allegare fotocopia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità.

La presente istanza, debitamente compilata e sottoscritta, deve essere inviata in formato pdf all'Ordine di CZ-KR-VV tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo calabriaorientale.ofi@pec.fnofi.it.