

Al Presidente

dell'Ordine Provinciale della Professione Sanitaria di Fisioterapista di Messina

Via Catania 497, 98124, Messina

Pec [messina.ofi@pec.fnofi.it](mailto:messina.ofi@pec.fnofi.it) / email [messina.ofi@fnofi.it](mailto:messina.ofi@fnofi.it)

Marca da bollo 16.00

DPR 26/10/72 N° 642

DM 20/08/92

### RICHIESTA CERTIFICATO ISCRIZIONE ORDINE

Il/La sottoscritto/a

nato/a il

codice fiscale

Iscritto all'Ordine dei Fisioterapisti di Messina 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

Allegati:

- Fotocopia del documento di identità
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il versamento dell'imposta di bollo

**La presente istanza, debitamente compilata e sottoscritta, deve essere inviata in formato pdf all'Ordine di Messina tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo [messina.ofi@pec.fnofi.it](mailto:messina.ofi@pec.fnofi.it) o tramite posta elettronica ordinaria (PEO) all'indirizzo [messina.ofi@fnofi.it](mailto:messina.ofi@fnofi.it)**