

Al Presidente

dell'Ordine Provinciale della Professione Sanitaria di Fisioterapista di Messina

Via Catania 497, 98124, Messina

Pec messina.ofi@pec.fnofi.it / email 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 o tramite posta elettronica ordinaria (PEO) all'indirizzo messina.ofi@fnofi.it