



MARCA DA
BOLLO
DA € 16

RICHIESTA CERTIFICATO ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE

AL PRESIDENTE
DELL' ORDINE DEI FISIOTERAPISTI DI PAVIA

Il/La sottoscritto/a(*) _____
nato/a a _____ Prov. (_____), il ___/___/_____
residente in _____
Via/Piazza _____ n° _____
C.A.P. _____ Prov. (____);
Cell. _____ e-mail: _____ @ _____
Iscritto all'Albo Professionale/Elenco speciale dei Fisioterapisti al n° _____ di
codesto Ordine

CHIEDE

Il rilascio di un certificato attestante (barrare la casella che interessa):

- l'iscrizione all'Albo professionale dei Fisioterapisti
- l'iscrizione all'Elenco Speciale dei Fisioterapisti

Con la presente autorizzo il trattamento dei dati personali, per le finalità connesse al rilascio del certificato di iscrizione, ai sensi delle norme vigenti sulla privacy.

(*) Allego in calce Documento di Identità

Pavia, li ___/___/_____

Firma _____

Da inoltrare via PEC a: pavia.ofi@pec.fnofi.it

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN TUTTE LE SUE PARTI

**PROCEDURA PER RICHIEDERE IL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE IN ORIGINALE:**

L'iscritto esegue formale richiesta di certificato attraverso il sistema di posta elettronica certificata PEC a pavia.ofi@pec.fnofi.it avendo cura di allegare:

- copia (foto) della MARCA DA BOLLO da € 16 da apporre sul certificato
- copia documento di identità
- richiesta certificato come da modulo, con marca da bollo da € 16

L'Ordine, dopo aver valutato la regolare posizione economica e amministrativa del professionista, provvede all'invio telematico del certificato di iscrizione (sottoscritto con firma digitale), lo stesso risulterà non valido ai fini legislativi se non provvisto di marca da bollo.

Pertanto, il richiedente vi apporrà la marca da bollo da 16 euro acquistata, inviando scansione dell'attestato stesso a mezzo PEC, con la prova dell'avvenuta apposizione del valore bollato.