

Dichiarazione sostitutiva di CERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE PROFESSIONALE

(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / _____

residente a _____ Prov. _____ (CAP _____)

in Via/Corso _____ 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 della Professione Sanitaria di Fisioterapista del Piemonte e Valle d'Aosta nell'Albo/Elenco Speciale dei fisioterapisti al n° _____ dal ____ / ____ / _____.

L'iscrizione all'Albo professionale è verificabile al seguente link pubblico:

<https://albo.alboweb-fnofi.net/registry/search>

Data ____ / ____ / _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)*:

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

* Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, fronte/retro non autenticata di un documento di identità del dichiarante.