

Domanda di iscrizione all'albo per cittadini stranieri comunitari

**Al Presidente dell'Ordine delle Professioni
Infermieristiche della Provincia di Reggio Calabria**

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Coniugat_ con _____

nato/a a _____ Nazione _____ il _____

Residente a (città – nazione) _____ cap _____

Via/Piazza _____ n. _____

Recapito telefonico _____ Cell. _____

PEC: _____ e-mail: _____

CHIEDE

di essere iscritt__all'Albo Professionale degli (barrare la casella di interesse)

- Infermieri** **Infermieri Pediatrici**

tenuto dall'OPI di Reggio Calabria.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni o mendaci dichiarazioni sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445).

**DICHIARA ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445
(barrare e compilare solo le caselle che interessano)**

Di essere nato/a _____ Nazione _____ il _____

Di essere residente in _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Di essere domiciliato in _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

e di aver presentato in data _____ richiesta di residenza al Comune di _____

Di essere in possesso dell'Attestazione di Iscrizione Anagrafica del Cittadino dell'Unione Europea n. _____
rilasciata dal Comune di _____ il _____

Di essere in possesso dell'Attestazione di Regolarità del Soggiorno per i cittadini dell'Unione Europea n. _____
rilasciata dal Comune di _____ il _____

- Di essere in possesso della richiesta di Attestazione di Iscrizione Anagrafica del Cittadino dell'Unione Europea n. _____ rilasciata dal Comune di _____ il _____ e che il procedimento di rilascio dell'Attestazione si concluderà entro _____ giorni dalla richiesta.
- Di essere cittadino/a _____
- Di godere dei diritti civili
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
 conseguito in data _____ con votazione _____ presso la Scuola/Università di _____

 a _____ cap _____
 in via _____
- (indicare la denominazione della Scuola/Università con l'indirizzo completo della via e della città in cui è ubicata la Scuola che ha rilasciato il diploma o la Segreteria d Facoltà di Medicina e Chirurgia che ha rilasciato la Laurea)
- Di essere in possesso del Decreto di riconoscimento rilasciato dal Ministero della Salute italiano, per il titolo di studio sopra dichiarato, quale titolo abilitante per l'esercizio in Italia della professione di _____ rilasciato il _____ prot. n° _____ del _____
- Di non aver riportato condanne penali (in caso positivo non barrare la casella, ma indicare l'Autorità Giudiziaria nello spazio a fianco) _____
- Di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale: _____
- Di essere in possesso della partita IVA n. _____
- Di non essere in possesso del libretto di navigazione e che comunicherà tempestivamente al Collegio l'eventuale successivo rilascio.
- Di non avere presentato domanda di iscrizione all'Albo ad altro OPI d'Italia
- Di non avere in corso altre procedure e prove d'esame non superate (o colloqui) presso altro OPI d'Italia (in caso positivo indicare quale e anno) _____;
- Di non essere attualmente iscritto ad altro OPI
- Di non essere stato precedentemente iscritto a questo o ad altro OPI (in caso positivo indicare quale, motivo e anno di cancellazione) _____

Reggio Calabria, Data _____

Il/La Dichiarante

(esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10 della legge 127/97)

Autorizzo al trattamento dei dati relativi alla mia persona, ai sensi dell' art 13 e succ. del Reg. UE 2016/679 avendo preso visione della informativa allegata al presente modello.

Reggio Calabria, Data _____

Il/La Dichiarante

(esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10 della legge 127/97)

AVVERTENZA: Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000).

DOCUMENTI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO (INFERMIERI UE)

Sono necessari gli originali, o la copia autenticata, dei seguenti documenti:

- ❑ **Carta di identità o Passaporto;**
- ❑ **N. 2 fotografie formato foto tessera** uguali e recenti ;
- ❑ **N.1 marca da bollo** da € 16,00.

Per effettuare l'autocertificazione, è inoltre necessario essere in possesso dei dati relativi a:

- ❑ **Codice fiscale** rilasciato dall'Agenzia delle Entrate;
- ❑ **Autorizzazione all'esercizio della professione** rilasciato dal **Ministero della Salute**;
- ❑ **Diploma/Laurea di Infermiere o Infermiere pediatrico** (con l'indirizzo completo della via e della città in cui è ubicata la Scuola che ha rilasciato il diploma o la Segreteria della Facoltà di Medicina e Chirurgia che ha rilasciato la Laurea);
- ❑ **Attestazione di iscrizione anagrafica di cittadino dell'Unione Europea/ Attestazione di Regolarità del Soggiorno per i cittadini dell'Unione Europea** oppure, nel caso non sia stata ancora conseguita la residenza, attestazione di richiesta di iscrizione anagrafica di cittadino dell'Unione Europea rilasciato dal Comune.

Il richiedente, all'atto della presentazione della domanda, effettuerà un versamento di €10,00 sul ccp n. 19140870 intestato a "O.P.I. di Reggio Calabria" con causale: "diritti di segreteria"

L'iscrizione dei cittadini comunitari all'Albo OPI di pertinenza è subordinata al superamento della prova di accertamento delle conoscenze linguistiche necessarie all'esercizio della Professione Infermieristica in Italia. La data e l'orario dell'esame saranno fissate e comunicate tramite lettera, successivamente alla presentazione all'Ordine della domanda di iscrizione, che deve essere **completa** di tutti i necessari allegati.

Dopo il superamento dell'esame, la domanda di iscrizione dovrà essere completata consegnando alla segreteria dell'Ordine, in orario d'ufficio, la ricevuta di versamento di €168,00 eseguito sul conto corrente postale n. 8003 intestato a "Agenzia delle entrate - Ufficio di Pescara – Tasse Concessioni Governative" (indicando "rilascio" e il codice 8617) e la ricevuta di versamento di € 100,00 (€ 103,00 in caso di attivazione PEC) sul ccp n. 19140870 intestato a "O.P.I. di Reggio Calabria" con causale : "tassa di iscrizione"

LE DOMANDE DI ISCRIZIONE NON SARANNO CONSIDERATE COMPLETE FINO ALLA CONSEGNA DELLA SUDETTA RICEVUTA, E AL PAGAMENTO DI QUANTO DOVUTO ALL'ORDINE.

Si ricorda che le iscrizioni divengono effettive solo dopo che le domande sono state completate di ogni documento e versamento richiesto, e **dopo che il Consiglio Direttivo, in seduta ufficiale, delibera le iscrizioni dei richiedenti**: fino a quando il Consiglio Direttivo non ha deliberato, l'iscrizione non è ancora effettiva (è solo una domanda non ancora accettata), per cui **non è possibile esercitare la professione prima che sia avvenuta questa procedura.**

la **domanda di iscrizione va presentata obbligatoriamente di persona**, è necessario recarsi presso la segreteria dell'Ordine **almeno mezz'ora prima** dell'orario di chiusura.

ATTENZIONE:

- **Il presente modulo è utilizzabile solo da parte dei cittadini stranieri comunitari**; i cittadini italiani e stranieri extracomunitari possono scaricare gli appositi moduli dal sito dell'Ordine www.opireggiocalabria.it o ritirarli presso la segreteria.
- Si possono iscrivere all'O.P.I. di Reggio Calabria solo i **residenti** nella Provincia di Reggio Calabria o coloro che abbiano già presentato **richiesta ufficiale di residenza** ad un Comune della Provincia di Reggio Calabria.