

Modello richiesta duplicato tessera O.P.I. di Reggio Calabria

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

All'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Reggio Calabria

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n°455, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

...l... sottoscritto/a..... nat... a

Il/...../..... residente a Provincia(.....)via.....

..... n. iscritto all'O.P.I. di Reggio Calabria

con qualifica di..... n. di posizione albo dal/...../.....

C.F. Cell.

PEC e-mail

CHIEDE

Il duplicato della tessera di riconoscimento, per la seguente motivazione:

- smarrimento/furto
- Sostituzione della tessera cartacea

Alla presente richiesta allega:

- ✓ due foto uguali, formato tessera ;
- ✓ verbale di denuncia alla competente autorità (in caso di furto o smarrimento della tessera);
- ✓ fotocopia di un documento d'identità.

Reggio Calabria,

FIRMA.....

(Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 del DPR 28/12/2000 n. 445)

Autorizzo il trattamento dei dati relativi alla mia persona, ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 30/06/2003 n°196.

Reggio Calabria,

FIRMA.....

(Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 del DPR 28/12/2000 n. 445)

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

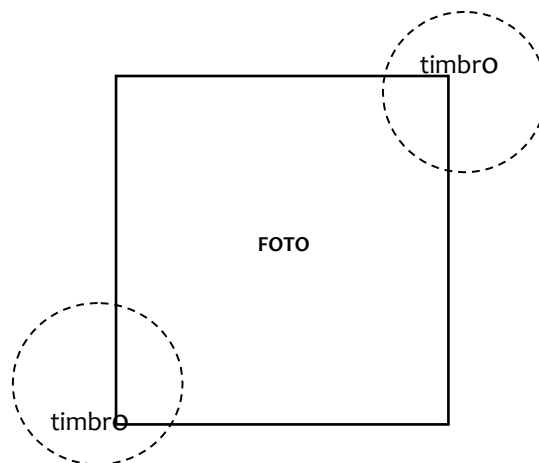
LEGALIZZAZIONE DI FOTOGRAFIA – ATTESTATO

(Art. 34, DPR 445/2000)

Si attesta che la foto sotto apposta riproduce le fattezze di

Nome e cognome		
Codice fiscale		
Cittadinanza		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
identificato mediante esibizione di documento di identità in corso di validità n°		

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e informato che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del DLgs 196/2003



Reggio Calabria, ___/___/____

L'interessato

L'impiegato
