

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO  
DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO IN POSSESSO  
DI UN TITOLO ABILITANTE CONSEGUITO IN ITALIA**  
prima del 27/3/99  
o dopo il 27/3/99 (con permesso di soggiorno per motivi di lavoro o familiare)

**MARCA DA  
BOLLO  
Euro 14,62**

**AL PRESIDENTE  
DEL COLLEGIO IP.AS.VI. DI IMPERIA**

..l.. sottoscritt.. \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/00), chiede di essere iscritt... all'Albo degli Infermieri Professionali tenuto da codesto Collegio.  
A tal fine

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

1. Di essere nat... il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_
2. Di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale \_\_\_\_\_
3. Di essere residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_
4. Via /P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_
5. N°.Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
6. Di essere cittadino/a \_\_\_\_\_
7. Di godere dei diritti civili;
8. Di aver conseguito il Diploma di Infermiere presso (Scuola o Univer.) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
9. Di non essere stato iscritto in soprannumero al corso per il conseguimento del titolo abilitante (ovvero di essere stato iscritto in soprannumero, per effetto di protocolli esecutivi di accordi culturali e di programmi di cooperazione allo sviluppo, nonché di accordi tra università italiane e università dei paesi interessati, di studenti stranieri beneficiari di borse di studio assegnate dal Ministero degli Esteri o dal Governo di Paesi di provenienza).
10. Di non aver riportato condanne penali (in caso positivo indicare l'Autorità Giudiziaria)
11. Di essere in possesso di partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_
12. Di non essere stato iscritto precedentemente ad altro Collegio IP.AS.VI. (in caso positivo indicare quale è il motivo della cancellazione).
13. Di non essere iscritto attualmente ad altro Collegio IP.AS.VI. (in caso positivo indicare quale è il motivo della cancellazione).

**Alla presente il/la sottoscritto/a allega la seguente documentazione :**

- a) fotocopia del permesso di soggiorno;
- b) due foto formato tessera uguali e recenti, di cui una autenticata in carta semplice \*;
- c) ricevuta di bonifico di Euro 110,00 sul c/c c IT68Y076011050000006340649 Collegio IPASVI di Imperia;
- d) ricevuta di versamento di Euro 168,00 sul c/c n.8003 intestato a Ufficio Tasse Concessioni Governative di Pescara.

Imperia, \_\_\_\_\_ Il/La Dichiarante \_\_\_\_\_

(esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3 c.10 della L. 127/97)

\* L'autentica delle copie e della fotografia può essere effettuata direttamente allo sportello esibendo l'originale

**AVVERTENZA:** IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA(art. 75 DPR 445/00).