

(Marca da Bollo da € 14,62)

AL COLLEGIO INTERPROVINCIALE DELLE OSTETRICHE DI GENOVA E LA SPEZIA

La/Il sottoscritta/o _____,

codice fiscale _____ in possesso del Diploma o della Laurea di OSTETRICA/O

conseguito presso l'Università di _____ nell'anno accademico _____

CHEDE

di essere iscritta/o nell'Albo delle Ostetriche della Provincia di GENOVA e/o LA SPEZIA.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, e successive modifiche e integrazioni, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere nel caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

- di essere nata/o a _____, il _____
- di essere residente a _____ prov. _____
- in via/p.zza _____ - Tel. _____
- di essere cittadina/o _____

Allega i seguenti documenti:

- 1) Fotocopia autenticata del diploma di ostetrica/o o del certificato sostitutivo del diploma;
- 2) Certificato di godimento dei diritti civili;
- 3) Certificato generale del Casellario Giudiziale;
- 4) Due fotografie formato tessera;
- 5) Fotocopia del codice fiscale.

Data _____

FIRMA
