

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE DELLE OSTETRICHE E
CONTESTUALE AUTOCERTIFICAZIONE**

(in bollo da € 14,62)

Al Collegio delle Ostetriche delle Province di Genova e La Spezia

La/Il sottoscritta/o _____, codice fiscale

N. _____ in possesso del Diploma o della Laurea di OSTETRICA/O

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

chiede

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

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, e successive modifiche e integrazioni, la/il sottoscritta/o, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere nel caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci e delle sanzioni previste dall'art.26 della citata Legge 15/68,

dichiara

- di essere nata/o a _____, il _____
- di essere residente (1) a _____ prov. _____ cap _____
- in _____ - Tel. _____
- indirizzo di posta elettronica _____
- di essere cittadina/o _____
- di non aver riportato condanne penali;
- di essere nel pieno godimento dei diritti civili.

Allega i seguenti documenti:

- 1) Fotocopia del diploma di ostetrica/o o del certificato sostitutivo del diploma
- 2) Due fotografie formato tessera
- 3) Fotocopia del codice fiscale
- 4) Ricevuta della tassa della concessione governativa di Euro 168,00 sul c/c n.8003

Autorizzo espressamente il Collegio delle Ostetriche di Genova e La Spezia all'utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell'art.61 comma 4 D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali".

Data _____

FIRMA (2)

-
- 1) La/Il richiedente, qualora non risieda nella circoscrizione del Collegio, dovrà anche indicare nella domanda la località di detta circoscrizione nella quale intende esercitare la professione.
 - 2) La sottoscritta/o non è soggetta ad autenticazione se apposta in presenza dell'addetto alla ricezione della domanda, ovvero se questa sia presentata unitamente alla fotocopia di un documento d'identità dell'istante.