



ORDINE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA
DELLA PROVINCIA DI REGGIO EMILIA
Viale Piave N° 39 int 3 Tel. 0522- 451787
Indirizzo P.E.C collegioostetriche.re@pec.it
Indirizzo e-mail info@ostetrichereggioemilia.it
Sito: www.ostetrichereggioemilia.it

Domanda di iscrizione all'Albo Professionale delle Ostetriche della Provincia di Reggio Emilia

La/Il sottoscritta/oC. F.....

in possesso del Titolo abilitante all'esercizio della professione di Ostetrica/o

Chiede

di essere iscritta/o nell'Albo Professionale delle Ostetriche della Provincia di Reggio Emilia.
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 delle responsabilità penale in cui può incorrere nel caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci e delle sanzioni previste dall'art 26 della citata Legge15/68,

Dichiara

1. di essere nata ail.....
2. di essere residente aProv
- in vian°.....CAP.....Tel.....
- indirizzo di posta elettronica.....PEC.....
3. Di essere cittadina/o.....
4. di aver conseguito il Diploma di Laurea in Scienze Ostetriche presso l'Università degli Studinell'anno Accademico.....
5. di non aver riportato condanne penali;
6. di essere in pieno godimento dei Diritti Civili.

Allego alla presente tutti i documenti indispensabili all'iscrizione, due fotografie formato tessera e ricevuta di pagamento della tassa di concessione governativa (euro 168,00)

Reggio Emilia li

Firma

.....

(in carta da bollo legale)