

Marca da bollo vigente non richiesta se esonerato (*) ai sensi della tabella allegato B, DPR 642/72 ed altre leggi speciali

Spett.le Ordine delle Professioni Infermieristiche BRESCIA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

codice fiscale _____

iscritto all'Albo degli

Infermieri - Infermieri Pediatrici, con il n. _____ dalla data _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 15 della legge 183/2011, non possono più essere rilasciati e accettati certificati da produrre alle pubbliche amministrazioni e/o ai gestori di pubblici servizi e che in questi casi si deve provvedere all'autocertificazione;
- di essere a conoscenza che i certificati devono essere ordinariamente rilasciati in bollo con marca da 16,00 euro, salvo ricorra una delle ipotesi di esenzione del bollo previste dalla normativa vigente;
- di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000;
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (Regolamento UE 2016/679);

RICHIESTE (barrare la relativa casella)

il rilascio di n° _____

1) Certificato di iscrizione

	Specificare motivazione della richiesta	
<input type="checkbox"/> in carta resa legale (bollo su certificato e modulo di richiesta)		
<input type="checkbox"/> in carta libera (*) solo se esonerati: dichiara di essere nella condizione di esonero dal bollo (Riportare a lato il riferimento normativo DPR 642/72 Tabella Allegato B)	Cod.	Rif. Normativo
	Descrizione	
<input type="checkbox"/> in bollo per l'estero		

2) Certificazione di assolvimento all'obbligo formativo

	Specificare motivazione della richiesta	
<input type="checkbox"/> in carta resa legale (bollo su certificato e modulo di richiesta)		
<input type="checkbox"/> in carta libera (*) solo se esonerati: dichiara di essere nella condizione di esonero dal bollo (Riportare a lato il riferimento normativo DPR 642/72 Tabella Allegato B)	Cod.	Rif. Normativo
	Descrizione	
<input type="checkbox"/> in bollo per l'estero		

3) Rilascio tessera

	APPLICARE FOTO TESSERA
<input type="checkbox"/> Rilascio tessera (richiesta esonerata dall'imposta di bollo prevista SOLO per cambio di denominazione da IPASVI a OPI) <input type="checkbox"/> Duplicato Tessera (richiesta in marca da bollo) per: <input type="checkbox"/> Smarrimento <input type="checkbox"/> Furto <input type="checkbox"/> Deterioramento (Allegare dichiarazione sostitutiva atto di notorietà) scaricabile dal sito di opibrescia www.opibrescia.it	

4) Riepilogo quote versate

	Specificare motivazione della richiesta	
	Cod.	Rif. Normativo
<input type="checkbox"/> in carta libera (*) solo se esonerati: dichiara di essere nella condizione di esonero dal bollo (Riportare a lato il riferimento normativo DPR 642/72 Tabella Allegato B)		Descrizione
<input type="checkbox"/> in carta resa legale (bollo su certificato e modulo di richiesta)		

Brescia, _____ Firma _____

Allegati:

- Marca da bollo € 16,00 da applicare sul certificato d'iscrizione
- Fotocopia documento d'identità

**NOTA: in base agli artt. 22 e 25 del D.P.R. n. 642/72,
l'omesso pagamento del bollo comporta la sanzione a carico del richiedente**

DELEGA

Io sottoscritto/a _____ delego la/il sig.ra/sig. _____ al ritiro del/dei certificati. Allego copia di un mio documento di riconoscimento: <input type="checkbox"/> Carta d'identità <input type="checkbox"/> Patente <input type="checkbox"/> passaporto <input type="checkbox"/> altro _____ rilasciato dal Comune di _____ _____ il _____ n. _____ (Spazio riservato alla segreteria) Tipo di documento <input type="checkbox"/> Carta d'identità <input type="checkbox"/> Patente <input type="checkbox"/> passaporto <input type="checkbox"/> altro _____ rilasciato dal Comune di _____ il _____ _____ n. _____ Firma _____
