

AUTOCERTIFICAZIONE ISCRIZIONE ALBO (D.P.R. 445/200)

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa _____

Nato a _____ prov. _____

Il _____ codice fiscale _____

Residente in _____ prov. _____

Indirizzo _____ cap _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.7 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

**di essere iscritto all'Ordine delle Professioni Infermieristiche (OPI)
della provincia di Agrigento**

il/la dichiarante

(firma)

Luogo e data _____

- **Si allega copia documento identità**



Ordine delle Professioni Infermieristiche di Agrigento

Autocertificazione Iscrizione Albo

Il presente modulo è utilizzabile, in caso di richiesta da parte di Pubbliche Amministrazioni, **in sostituzione del certificato di iscrizione all'Ordine.**

Con l'art. 15 della legge 183/2011 sono state introdotte a partire dal 1° gennaio 2012 alcune importanti novità finalizzate all'eliminazione delle richieste di certificati ai cittadini da parte delle pubbliche amministrazioni e dei gestori di pubblici servizi.

La norma prevede che le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione siano valide solo nei rapporti tra privati e che su tali documenti venga apposta la dicitura *'Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi'*, inoltre il titolare del certificato non potrà più prorogare la validità del documento oltre la data di scadenza.

Le amministrazioni pubbliche e i gestori di pubblici servizi saranno tenuti ad accettare le dichiarazioni sostitutive o ad acquisire d'ufficio le informazioni oggetto della dichiarazione, e non potranno più richiedere o accettare certificati e atti di notorietà.

Si ricorda di allegare la fotocopia di un documento di identità.

Il Presidente
Dot. Salvatore Occhipinti

