DOMANDA DI ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO

MARCA BOLLO CARTACEA

O

BOLLO VIRTUALE

II/La Sottoscritto/a	

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

(dr.t. 40 D.1 111. 20 dicembre 2000, 11. 443)	
• di avere il seguente codice fiscale _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ (*)
• di essere nato/a aProv	il(*)
di essere residente a	Prov(*)
in Via	nC.a.p(*)
di essere cittadino/a	(*)
di aver conseguito la Laurea in	
presso	il(*)
di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di far nella sessione (oppure) aver conseguito la Laurea abilitante all'esercizio della profession	(precisare sessione ed anno) e di farmacista (L. 163/2021) presso
 di avere (oppure)	vili e di provvedimenti amministrativi di aver riportato le condanne penali
 di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso (oppuseguenti procedimenti penali in corso: reato contestato e Tribunale competente) di essere regolarmente iscritto/a all'Albo dei Farmano. n. iscrizione 	(precisare (*) acisti tenuto dall'Ordine di
A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)	NOTORIETÀ,
	are P.A. e rapporto di lavoro a tempo pieno gli/le è vietato l'esercizio della libera
(oppure) di non avere ancora la P.E.C.e di richiederne l'attivazione all'Ord	ine (*)

di avere il domicilio a	Provin via/piazza/altro
nc.A.A	(barrare e indicare solo se diverso rispetto alla residenza) (*)
di non essere moroso in relazione ai contributi do	vuti all'Ente di Previdenza e Assistenza Farmacisti (ENPAF)
(oppure) di essere moroso in relazione ai contributi d	dovuti all'ENPAF <i>(oppure)</i> di aver avviato la procedura di
regolarizzazione dei contributi dovuti all'ENPAF;	
$\ \square$ di essere in regola con il pagamento delle quote ann	nuali di iscrizione all'Albo sino alla data odierna (oppure) \Box di
non essere in regola con il pagamento delle quote annual	di iscrizione all'Albo;
\square di aver consegnato il tesserino professionale (oppure	e) \Box di non essere in possesso del tesserino professionale;
\square di essere consapevole che se la mia casella pec è	stata fornita gratuitamente dall'Ordine (con estensione
@pec.fofi.it) verrà disdetta immediatamente non appena	verrà deliberata la mia cancellazione dall'albo; (*)
$\ \square$ di non essere a conoscenza di avere procedimenti disc	ciplinari in corso né di essere sospeso/a dall'esercizio della
professione (oppure) di avere a proprio carico	i seguenti procedimenti disciplinari in corso e/o di essere
sospeso/a dall'esercizio della professione	(precisare illecit
deontologico oggetto del procedimento disciplinare e/o eventuali sa	anzione di sospensione irrogate e Ordine competente) (*)
E FA DO	<u>DMANDA</u>
di essere iscritto/a all'Albo profes	sionale di farmacista dell'Ordine di
A tal fine dishing in alternates	
A tal fine, dichiara inoltre che: svolge o intende svolgere attività professionale nella	circoscrizione dell'Ordine <i>(o anche)</i> \Box intende trasferire
la residenza nella circoscrizione dell'Ordine (solo chi non ha lo obbligatoriamente una delle due opzioni)	a residenza o il domicilio nella/e provincia/e dell'Ordine deve barrare (*)
(Luogo e data)	(Firma per esteso e leggibile)
	nunicazioni istituzionali e professionali da parte dell'Ordine
di iscrizione e/o da parte della Federazione degli Ordini nell'Informativa Privacy allegata alla presente domanda di	dei Farmacisti Italiani (le finalità sono meglio specificate iscrizione):
CellulareTelefono lavoro E-mail	ıeietono abitazione

Allega alla presente domanda i seguenti documenti, unitamente agli altri eventualmente richiesti dall'Ordine:

- Copia di un documento di riconoscimento valido (fronte/retro)
- Copia della Tessera Sanitaria/Codice Fiscale
- Fotografia per il tesserino di iscrizione
- Autocertificazione sottoscritta di annullamento del pagamento dell'imposta di bollo di 16,00€ per le istanze trasmesse alle PP.AA. ex DPR 642/1972 (solo per marca da bollo virtuale)
- Permesso di soggiorno valido (solo per cittadini extra UE)