

Marca da bollo € 16.00

Al Presidente
Ordine dei TSRM e delle
PSTRP delle Province
di Forlì – Cesena e di Rimini
Via Chiesa di S. Egidio, 115
47521 Cesena (FC)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ Provincia di _____
C.F. _____ iscritto/a con il N. _____ all' Albo _____
dell'Ordine dei TSRM e PSTRP della Provincia di _____

CHIEDE

di essere trasferito/a dall' Ordine dei TSRM e PSTRP di _____
all'Ordine dei TSRM e PSTRP delle Province di Forlì-Cesena e di Rimini.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni o mendaci dichiarazioni sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n 445)

DICHIARA

a) di essere residente a _____ (____) in Via _____
n. civico _____ Cap _____ n° tel. _____ E-mail _____

b) di essere cittadino/a italiana;

d) di avere il godimento dei diritti civili;

e) di non avere mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti pendenti (in caso positivo indicare l'Autorità giudiziaria)

Allega altresì i seguenti documenti:

- 1) fotocopia, in carta semplice, del Codice Fiscale;
- 2) fotocopia, in carta semplice, di un documento di riconoscimento valido;

Data _____

IN FEDE
Firma (per esteso e leggibile)

(Esente da autentica di firma ai sensi dell'art 3, comma 10 della legge 127/97)

AVVERTENZA: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. (art. 75 DPR 445/2000)

La firma va apposta in Segreteria in presenza dell'impiegata incaricata dell'Ordine muniti di un valido documento di riconoscimento.