

Applicare una marca da bollo da 16 euro ed annullarla apponendo la propria firma

Spett.le

Ordine Interprovinciale VENEZIA, PADOVA, ROVIGO

RICHIESTA CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO

Il/a sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ Prov. (_____)
C.F. _____
residente in via _____
comune di _____ CAP _____ Prov. (_____)
iscritto all' Albo dei Fisioterapisti di VE PD RO con numero _____

CHIEDE

- l'emissione del certificato di iscrizione all'Albo in bollo
- l'emissione del certificato di iscrizione all'Albo esente bollo (DPR n. 642/1972 e successive modificazioni: indicare di seguito la norma di esenzione ovvero l'uso di destinazione)

Luogo e data _____

Firma leggibile _____

Allegati:

- Fotocopia del documento di identità
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il versamento dell'imposta di bollo