



**ORDINE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA DELLA  
PROVINCIA DI ANCONA**

60131 ANCONA – Via Ruggeri, n. 3/N – Tel-Fax 071/54967

(Orario ufficio: Giovedì dalle 15.30 alle ore 17.30)

e-mail: [info@ordineostetricheancona.it](mailto:info@ordineostetricheancona.it) pec: [coll@pecostetricheancona.it](mailto:coll@pecostetricheancona.it)

MARCA DA BOLLO  
€ 16

**Domanda di iscrizione per trasferimento da altro Ordine all'Ordine della Professione di  
Ostetrica della Provincia di Ancona**

Spett. Ordine Ostetriche della Provincia di \_\_\_\_\_

La/Il Sottoscritt Ost \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il trasferimento all'Ordine delle Ostetriche di \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti della Legge n° 15/1968 e della Legge n° 127/97 e successive modificazioni ed integrazioni, il/la sottoscritta, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art.26 Legge n° 15/68),

**DICHIARA**

Di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Di essere residente a (comune) \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Di avere in corso la pratica di trasferimento e residenza nel Comune di \_\_\_\_\_

Di essere dipendente presso \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

di aver conseguito il Diploma/Laurea di Ostetrica/o il \_\_\_\_\_ presso Università  
degli Studi di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Di essere iscritto/a all'Ordine delle Ostetriche della Provincia di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

Di essere in regola con il pagamento dei contributi dovuti al Collegio di appartenenza.

Di non aver riportato condanne penali

Di non aver procedimenti e provvedimenti disciplinari in pendenza.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- Di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti
- Di essere informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi della legge 675/96

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B. Il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere

(esente da autentica di firma ai sensi dell'art.3,comma 10 della Legge 127/97)