



## ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE - ASTI

Piazza Giovanni Gorla, 1 - 14100 Asti - Tel. 0141.33086 - e-mail: [asti@cert.ordine-opi.it](mailto:asti@cert.ordine-opi.it) - [info@opiasti.it](mailto:info@opiasti.it)



[www.facebook.com/opiasti/](https://www.facebook.com/opiasti/)



[www.instagram.com/opi\\_asti/](https://www.instagram.com/opi_asti/)

### **NORME PER LA CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROFESSIONALE DELL'OPI DI ASTI**

Per richiedere la cancellazione dall'Albo professionale dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Asti, occorre produrre i seguenti documenti:

- ✓ **DOMANDA** indirizzata al Presidente dell'OPI: compilare il modulo allegato e apporre marca da bollo da €16,00;
- ✓ **TESSERA** di Iscrizione all'Ordine in originale
- ✓ **FOTOCOPIE:**
  - ricevuta di avvenuto pagamento della quota d'iscrizione (anno in corso)
  - documento di identità.

**LA DOMANDA DI CANCELLAZIONE DEVE PERVENIRE ENTRO IL 30 NOVEMBRE DELL'ANNO IN CORSO.**

*ORARIO APERTURA SEGRETERIA:*  
*Lunedì 09.00 - 12.00 / 15.00 - 18.00*  
*Martedì 09.00 - 12.00*  
*Mercoledì 09.00 - 12.00 / 15.00-18.00*  
*Giovedì 09.00 - 12.00*  
*Venerdì 09.00 - 12.00*

Ad iscrizione avvenuta, l'Ufficio provvederà all'invio -  
tramite PEC - di relativa notifica

**NON STAMPARE I MODULI IN MODALITA' FRONTE/RETRO**



---

Marca da Bollo  
16€

---

Asti, li \_\_\_\_\_

**Al Presidente dell'OPI di Asti**

Piazza G. Gorla, n.1

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_

Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

la cancellazione dall'Albo Professionale:

Infermieri     Infermieri Pediatrici

tenuto da questo Ordine, con decorrenza:

immediata     fine anno

con la motivazione:

cessata attività (specificare sede ultimo lavoro e data termine dell'attività lavorativa)

\_\_\_\_\_

- trasferimento all'estero
- cambio qualifica professionale
- mai esercitato in Italia

**ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE - ASTI**

Piazza Giovanni Gorla, 1 - 14100 Asti - Tel. 0141.33086 - e-mail: [asti@cert.ordine-opi.it](mailto:asti@cert.ordine-opi.it) - [info@opiasti.it](mailto:info@opiasti.it)

 [www.facebook.com/opiasti/](http://www.facebook.com/opiasti/)  [www.instagram.com/opi\\_asti/](http://www.instagram.com/opi_asti/)



A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679

### DICHIARA

di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_

Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

di essere iscritto/a a questo Ordine Professionale in qualità di

Infermiere

Infermiere pediatrico

di essere consapevole che l'esercizio della professione d'infermiere (in qualsiasi sua forma), in assenza d'iscrizione all'Albo, integra il reato di abuso di professione (C.P.348)

Allega:

- Fotocopia documento d'identità
- Tessera di iscrizione all'Ordine in originale (in caso di smarrimento/furto copia di denuncia alle autorità competenti)
- Ricevuta di pagamento tassa annuale

Asti, li \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

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

**ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE - ASTI**

Piazza Giovanni Goria, 1 - 14100 Asti - Tel. 0141.33086 - e-mail: asti@cert.ordine-opi.it - info@opiasti.it



[www.facebook.com/opiasti/](http://www.facebook.com/opiasti/)



[www.instagram.com/opi\\_asti/](http://www.instagram.com/opi_asti/)