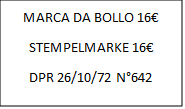
|  |  |
| --- | --- |
| ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:  31.1.1983 n.25 e 11.1.2018, n.3;  DM 8/9/2022, n.183 | GEGRUENDET IM SINNE DER GESETZE:  31.1.1983, N.25 und 11.1.2018, N.3;  MD 8/9/2022, N.183 |

All’Ordine Provinciale dei Fisioterapisti di Bolzano

An der Berufskammer der Physiotherapeuten der Provinz Bozen

via Capri / Capristr. 36

39100 Bolzano – Bozen

|  |  |
| --- | --- |
| **RICHIESTA CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL’ORDINE PROFESSIONALE** | **ANTRAG AUF BESCHEINIGUNG DER EINSCHREIBUNG IN DER BERUFSKAMMER** |
| Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,  nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,  codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,  iscritto/a all’Ordine Provinciale dei Fisioterapisti di Bolzano con il n. \_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Der/die Unterfertigte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , geboren in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Steuernummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , eingeschrieben in der Berufskammer der Physiotherapeuten der Provinz Bozen mit der Nr. \_\_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **RICHIEDE** | **BEANTRAGT** |
| * l’emissione del certificato di iscrizione all’Ordine in bollo * l’emissione del certificato di iscrizione all’Ordine in bollo per l’estero * l’emissione del certificato di iscrizione all’Ordine esente bollo come da DPR n. 642/1972 e successive modificazioni (indicare la norma di esenzione ovvero l’uso di destinazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | * die Ausstellung der Einschreibebescheinigung in der Berufskammer mit Stempelsteuer * die Ausstellung der Einschreibebescheinigung in der Berufskammer mit Stempelsteuer für das Ausland * die Ausstellung der Einschreibebescheinigung in der Berufskammer stempelfrei gemäß PRD Nr. 642/1972 und nachfolgende Änderungen (den Freistellungsgrund bzw. den Verwendungszweck angeben) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Luogo e data / Ort und Datum Firma / Unterschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati / Anhänge:

* Fotocopia, fronte e retro, del documento di identità
* Fotokopie (Vorder- und Rückseite) des Personalausweises

**La presente istanza, debitamente compilata e sottoscritta, deve essere inviata in formato pdf all'Ordine Provinciale dei Fisioterapisti di Bolzano all’indirizzo** [**bolzano.ofi@pec.fnofi.it**](mailto:bolzano.ofi@pec.fnofi.it)

**Dieser Antrag muss ausgefüllt und unterschrieben im PDF-Format an der Berufskammer der Physiotherapeuten der Provinz Bozen unter der Adresse** [**bolzano.ofi@pec.fnofi.it**](mailto:bolzano.ofi@pec.fnofi.it) **gesendet werden.**