



**ORDINE INTERPROVINCIALE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA
DI NOVARA, VERBANO-CUSIO-OSSOLA, BIELLA, VERCELLI**

Codice fiscale 80010220038

Vicolo dell'Arco, 2 – 28100 Novara Tel. 03211828150

E-mail ordine@ostetrichenovara.it PEC ostetricheno@gigapec.it Web www.ostetrichenovara.it

Albo Ostetriche – Trasferimento

La domanda può essere accettata con la presentazione di tutta la documentazione seguente:

- dichiarazione sostitutiva della certificazione (riportata di seguito) con marca da bollo da € 16,00;
- una fotografia formato tessera;
- domicilio digitale (Posta Elettronica Certificata – PEC);
- copia della tessera sanitaria;
- copia del documento di identità (carta d'identità o passaporto)
- piano di studi dei corsi di base e post base frequentati.

La documentazione può essere presentata con le seguenti modalità:

- in presenza presso gli uffici di vicolo dell'Arco 2, 28100 Novara, previo accordo via mail;
- tramite posta raccomandata con ricevuta di ritorno;
- tramite PEC con documentazione firmata con firma digitale o scansione della domanda con firma autografa.

In caso di presentazione della domanda tramite PEC, è possibile assolvere al pagamento della marca da bollo in modalità digitale seguendo queste modalità:

- inviare tramite PEC l'istanza di iscrizione;
- attendere che vengano comunicati gli estremi di pagamento della marca da bollo elettronica tramite Identificativo Univoco di Versamento IUV;
- pagare lo IUV sul sito Italscossioni <https://pagopa.italriscossioni.it/>
- inoltrare la quietanza di pagamento tramite PEC.



**ORDINE INTERPROVINCIALE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA
DI NOVARA, VERBANO-CUSIO-OSSOLA, BIELLA, VERCELLI**

Codice fiscale 80010220038
Vicolo dell'Arco, 2 – 28100 Novara Tel. 03211828150

E-mail ordine@ostetrichenovara.it PEC ostetricheno@gigapec.it Web www.ostetrichenovara.it

Istanza di trasferimento

Marca da
bollo da
€ 16,00

Spettabile Ordine Interprovinciale della Professione di Ostetrica
di Novara, Verbano-Cusio-Ossola, Biella, Vercelli

Vicolo dell'Arco, 2
28100 Novara

Oggetto: istanza di trasferimento da altro Ordine

La/Il Sottoscritta/o

CHIEDE

il trasferimento all'albo delle Ostetriche di questo Ordine. A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) presenta le seguenti dichiarazioni sostitutive della certificazione e

DICHIARA

- di essere nata/o a _____ provincia
o Stato estero _____ il giorno _____
- di avere il seguente codice fiscale _____
- di essere residente a _____
codice d'avviamento postale _____ provincia o Stato estero _____
al seguente indirizzo _____
numero civico, scala, interno _____
- di esercitare a _____
codice d'avviamento postale _____ provincia o Stato estero _____
al seguente indirizzo _____
numero civico _____ presso l'Azienda _____
- di avere i seguenti recapiti:
- telefono fisso _____
 - telefono cellulare _____
 - indirizzo di posta elettronica _____
 - indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) _____



**ORDINE INTERPROVINCIALE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA
DI NOVARA, VERBANO-CUSIO-OSSOLA, BIELLA, VERCELLI**

Codice fiscale 80010220038
Vicolo dell'Arco, 2 – 28100 Novara Tel. 03211828150

E-mail ordine@ostetrichenovara.it PEC ostetriceno@gigapec.it Web www.ostetrichenovara.it

- di essere cittadina/o _____
- di non avere riportato condanne penali per le quali è prevista la menzione nel certificato del Casellario Giudiziale;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di avere conseguito il seguente titolo abilitante:
- Laurea in Ostetricia;
 - Diploma universitario;
 - Diploma di Ostetrica;
 - riconoscimento ministeriale;
- ottenuto presso la
- Università _____;
- Scuola _____;
- in data _____ con la seguente votazione _____
- di avere conseguito gli ulteriori titoli universitari (specificare titolo, sede universitaria, data del conseguimento e valutazione):

INOLTRE DICHIARA

- di essere attualmente iscritta/o all'albo delle Ostetriche di _____ dal giorno _____ con il numero _____
- di essere in regola con il pagamento dei contributi dovuti all'Ordine di appartenenza;
- di avere un contratto come Ostetrica/o lavoratrice/ore dipendente regolato dal Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro del Comparto Sanità;
- di essere titolare della partita IVA n. _____;
- di non avere presentato ricorsi presso la Commissione Centrale per gli Esercenti le Professioni Sanitarie (CCEPS) o altro organo giurisdizionale avverso il diniego di iscrizione all'albo;
- di impegnarsi ad aggiornare tempestivamente tramite PEC qualunque variazione dei dati sopra riportati;
- di essere stata/o informata/o sulle finalità e modalità del trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma



**ORDINE INTERPROVINCIALE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA
DI NOVARA, VERBANO-CUSIO-OSSOLA, BIELLA, VERCELLI**

Codice fiscale 80010220038
Vicolo dell'Arco, 2 – 28100 Novara Tel. 03211828150

E-mail ordine@ostetrichenovara.it PEC ostetricheno@gigapec.it Web www.ostetrichenovara.it

Parte riservata all'Ordine

La/Il sottoscritta/o _____
incaricata/o al recepimento della domanda,

ATTESTA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 che l'Ostetrica/o

identificata/o a mezzo del documento _____ numero
_____ rilasciato da _____ il
_____ con scadenza il _____
presenta i requisiti necessari al trasferimento a questo Ordine.

Luogo e data _____

Firma





**ORDINE INTERPROVINCIALE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA
DI NOVARA, VERBANO-CUSIO-OSSOLA, BIELLA, VERCELLI**

Codice fiscale 80010220038

Vicolo dell'Arco, 2 – 28100 Novara Tel. 03211828150

E-mail ordine@ostetrichenovara.it PEC ostetricheno@gigapec.it Web www.ostetrichenovara.it