# NORME PER ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI BIELLA

## CITTADINI ITALIANI E COMUNITARI
## CON TITOLO CONSEGUITO IN ITALIA

Per iscriversi all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Biella **è necessario** essere residenti o esercitare la professione nell'ambito della provincia di Biella ed **occorre produrre** la seguente documentazione:

- **DOMANDA di ISCRIZIONE** (Autocertificazione) indirizzata al Presidente dell'Ordine: compilare il modulo dedicato ed apporre marca da bollo da Euro 16,00;
- **N° 1 FOTOGRAFIA** recente formato tessera;
- **DICHIARAZIONE DI CONSENSO RELATIVA ALLA PRIVACY** (vedi modulo dedicato scaricabile dal sito www.opibiella.it alla sezione "Segreteria-Modulistica");
- **RICEVUTA** di versamento di Euro 168,00 sul c/c postale n° 8003 intestato a "Ufficio del registro, Tasse e Concessioni Governative" (i bollettini intestati sono disponibili presso tutti gli uffici postali, tipo di versamento: Rilascio – Codice 8617);
- **QUOTA DI PRIMA ISCRIZIONE e QUOTA ANNUALE**: per il pagamento delle quote, quota annua (€ 75) e una tantum prima iscrizione (€ 7), utilizzare il bottone PAGOPA presente sul sito www.opibiella.it, ai fini di generare i relativi due avvisi di pagamento, le cui ricevute andranno consegnate all'atto dell'iscrizione;
- Copia fronte e retro del **DOCUMENTO D'IDENTITÀ**;
- Copia fronte e retro del **CODICE FISCALE**;
- per le donne sposate, che hanno acquisito il cognome del marito, copia di certificato di matrimonio;
- **INDIRIZZO PEC, attivo e funzionante, obbligatorio per tutti gli iscritti nonché adempimento di legge** (Legge 2/2009, art. 16, comma 7). E' possibile attivare la PEC utilizzando la convenzione con Aruba stipulata dall'Ordine per i propri Iscritti (sul sito www.opibiella.it sono disponibili le istruzioni per l'attivazione);

**Per la presentazione della domanda è necessario richiedere appuntamento tramite e-mail al seguente indirizzo opibiella@gmail.com:**

**********

Coloro che sono in possesso di più Diplomi abilitanti possono richiedere l'iscrizione a più Albi presentando una domanda per ogni iscrizione.

**ATTENZIONE**
**NON SI ACCETTANO DOMANDE DI ISCRIZIONE NON CORREDATE DELLA DOCUMENTAZIONE COMPLETA**

**Le domande di iscrizione saranno valutate ed accettate nel corso del primo Consiglio Direttivo utile**

**********

Via Ivrea, 22 – 13900 Biella
Tel.: +39 015 2520536 – CF: 90043180026
E-mail: opibiella@gmail.com PEC: biella@cert.ordine-opi.it
sito: www.opibiella.it
**ORARI APERTURA UFFICI AL PUBBLICO: MAR 10.00-12.00 GIO 14.00-18.00**

Al Presidente
dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche
della provincia di Biella

Marca da bollo

16 euro

# DOMANDA di ISCRIZIONE

__l__sottoscritt_____

**CHIEDE**

Di essere iscritt___ all'Albo Professionale ❑ Inf. ❑ Inf. Ped. tenuto da codesto Ordine

**A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni o mendaci dichiarazioni sotto la sua personale responsabilità (art.46 E 47 D.P.R. 445/2000) e informato/a sull'utilizzo dei dati forniti ai sensi del D.Lgs 196/2003 e Reg UE 2016/679**

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 46 DPR 28/12/2000 n.445

di essere nato/a a _____ prov. (____) il_____/_____/_____

di essere residente a _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n° _____ C.A.P_____

N. telefonico _____ indirizzo posta elettronica_____

indirizzo posta elettronica certificata (PEC)_____

di essere cittadino/a _____ e di godere dei diritti civili

che il codice fiscale è il seguente : _____

❑ di essere in possesso del permesso di soggiorno di tipo_____

con scadenza il _____/_____/_____

❑ di essere in possesso del titolo di studio/Diploma **(precedente il titolo professionale)**:

_____

di essere in possesso del seguente titolo professionale:

❑ Infermiere ❑ Infermiere Pediatrico

Conseguito il _____/_____/_____

presso_____

sede di_____

❑ di non aver subito condanne penali e/o comunque di non trovarsi in una delle condizioni che, ai sensi degli articoli 42 e 43 del D.P.R. n. 221/1950, importino la radiazione dall'Albo o la sospensione dall'esercizio professionale" ***vedasi le indicazioni riportate nel modulo "Avvertenze Importanti"***

❑ di aver riportato le seguenti condanne (indicare l'Autorità Giudiziaria, le sentenze con non menzione e i patteggiamenti, anche risalenti a più di 5 anni).

……

……

❑ di non aver iscrizioni a proprio carico nel Registro delle Notizie di Reato (art. 335 CPP) e di non avere dei carichi pendenti. (In caso contrario non barrare la casella ma indicare il tipo di reato ascritto)

……

……

❑ di non essere stato in precedenza iscritto ad altro OPI/IPASVI
(in caso contrario indicare quale e i motivi della cancellazione)

……

……

Allegati: (barrare le caselle corrispondenti)

❑ 1 fotografia formato tessera recente

❑ attestazione versamento concessione governativa

❑ copia della ricevuta quota di iscrizione e quota annuale OPI Biella

❑ copia di codice fiscale

❑ copia di documento di identità

❑ copia di certificato di matrimonio (nel caso di aver acquisito cognome del marito)

❑ altro: ……

Luogo, data _____

**Il/La Dichiarante** _____

***(esente da autentica di firma ai sensi dell'art.3, comma 10 della legge 127/97)***
***Il dichiarante decade da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera art. 75-76 DPR 445/2000)***