
**ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE
CALTANISSETTA**



Prot n°

Del

Il/ La sottoscritto/ a _____ nato/a _____

il _____ (____) Residente a _____

via _____ n° _____ iscritto all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di

_____ con n° _____

CHIEDE

Il trasferimento all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Caltanissetta

ALLEGA:

- N.3 Foto formato tessera
- Fotocopia Diploma o Laurea di I Livello
- Fotocopia del Codice Fiscale
- Fotocopia Carta d'Identità
- Ricevuta versamenti delle ultime due annualità

Caltanissetta li _____

Il Richiedente _____