

FAC-SIMILE DI DOMANDA DI ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO

(in bollo)

All'Ordine dei farmacisti di

Il/La sottoscritto/a dr/ssa _____ ,
(nome e cognome)

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
DICHIARA

1. di essere nato/a _____ il _____ ;
2. di essere residente in _____ ;
3. di essere cittadino/a _____ ;
4. di avere il seguente codice fiscale

I I I I I I I I I I I I I I I I I I I

5. di essersi laureato/a in _____ presso la Facoltà di Farmacia dell'Università degli Studi di _____ il _____ ;
6. di essersi abilitato/a all'esercizio della professione di farmacista a _____ il _____ ;
7. di essere regolarmente iscritto/a all'Albo dell'Ordine dei farmacisti di _____ ;
8. di aver eseguito i pagamenti dei contributi dovuti al suddetto Ordine e all'Enpaf;
9. di avere il pieno godimento dei diritti civili;
10. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
11. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

INOLTRE, A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETÀ,
DICHIARA

1. di esercitare la professione di farmacista nell'ambito della circoscrizione dell'Ordine dei farmacisti di _____ presso _____
_____ ;

2. di avere i seguenti procedimenti penali: _____
_____ ;

3. di non trovarsi in posizione di incompatibilità con l'iscrizione all'Albo per la sussistenza di un rapporto di pubblico impiego, in quanto:

non è impiegato/a nella pubblica amministrazione

OPPURE

è impiegato/a nella seguente pubblica amministrazione:

ed è inquadrato/a nella qualifica funzionale e riveste il profilo professionale seguenti:

con rapporto di lavoro:

a tempo pieno

a tempo parziale o definito

e come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, non gli/le è vietato l'esercizio della libera professione;

e come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, è tenuto/a all'iscrizione all'Albo professionale;

e come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, gli/le è consentita l'iscrizione all'Albo professionale, *nell'elenco speciale*.

4. di non essere sottoposto/a a procedimenti disciplinari;

E FA DOMANDA

Di essere iscritto/a all'Albo professionale di codesto Ordine per trasferimento.

A tal fine dichiara che intende svolgere attività professionale nella circoscrizione dell'Ordine.

(luogo e data)

(firma)