

**RICHIESTA CERTIFICAZIONE ASSOLVIMENTO  
FABBISOGNO FORMATIVO INDIVIDUALE TRIENNIO/I.**

Spett.  
**Ordine delle Professioni  
Infermieristiche**  
di Latina  
Viale P.I Nervi 228 scala P  
04100 Latina (LT)

Marca da bollo  
vigente  
**(se il certificato è emesso  
in bollo)**

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... prov..... il .....

residente in ..... prov..... Piazza/Via.....

Codice Fiscale.....

iscritto all'Ordine Professionale delle Professioni Infermieristiche di Latina al

n. ....

dal .....

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 15 della legge 183/2011, non possono più essere rilasciati e accettati certificati da produrre alle pubbliche amministrazioni e/o ai gestori di pubblici servizi e che in questi casi si deve provvedere all'autocertificazione;
- di essere a conoscenza che i certificati devono essere ordinariamente rilasciati in bollo con marca da 16,00 euro, salvo ricorra una delle ipotesi di esenzione del bollo previste dalla normativa vigente;
- di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000;
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (Regolamento UE 2016/679);

**e pertanto CHIEDE**

il rilascio di n. .... certificato/i in bollo in qualità di:

**(N.B Barrare la casella corrispondente)**

- Infermiere
- Infermiere Pediatrico

**attestante l'assolvimento del/i fabbisogno/i formativo/i individuale per il/i triennio/i:**

1)..... 3).....

2).....

Firma

Latina, \_\_\_\_\_

**Si ricorda che il certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi. Il/I certificato/i può/possono essere ritirato/i su delega previa consegna da parte del delegato alla segreteria dell'Ordine della delega, copia del documento del delegante ed il presente modulo di richiesta debitamente compilato e firmato (il delegato dovrà presentarsi munito di documento valido ai fini del solo riconoscimento).**

*Il ritiro del certificato/i è subordinato alla consegna della/le marca/che da bollo di €16,00 che verrà/nno apposta/e sul/i certificato/i richiesto/i.*