



MODELLO MOD A SP 04  
MODELLO  
TRASFERIMENTO A SPEZIA

Rev. 2 (Rev 1 a 10/12/2012)  
Pag. 1 (Rev 3 a 2/1/2018)

**bollo euro 16,00**

Al Presidente  
Ordine Infermieri  
La Spezia

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ Sig/Dott\_\_\_\_\_

Nat\_\_ il\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

e residente a\_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_ n°\_\_

telefono\_\_\_\_\_

Ed iscritt\_\_ all'Ordine (già Collegio IPASVI) della provincia  
di\_\_\_\_\_ all'albo:

Infermieri

Assistenti Sanitari

Infermieri Pediatrici

## CHIEDE

Il trasferimento dall'Ordine (Collegio IPASVI) di attuale iscrizione a quello della Spezia

**Dichiaro di essere in regola con TUTTI i pagamenti dovuti al Collegio/Ordine di attuale iscrizione e allego copia in carta libera dell'ultima ricevuta di pagamento effettuata -RELATIVA ALL'ANNO IN CORSO- consapevole che eventuali ritardi o debiti in merito renderanno impossibile l'accoglienza di questa istanza.**

La Spezia,\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_

**Dati del documento di riconoscimento** (tipo: patente, carta  
identità, numero)\_\_\_\_\_

Rilasciato da\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_

**NB: il trasferimento non prevede alcuna spesa di segreteria;**

**la marca da bollo è DOVUTA PER LEGGE**

( indicazione federale).