

Al Presidente pro-tempore  
dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche  
Di Venezia

**DICHIARAZIONE DI MANTENIMENTO ISCRIZIONE ALL'ALBO  
ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI VENEZIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Iscritto/a all'Albo degli/lle \_\_\_\_\_ (specificare Infermieri  
– Infermieri Pediatrici) al numero di posizione \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_

Chiede

In riferimento alla Sua iscrizione e dell'art. 11 lettera b) del DLCPS 233/46 e  
succ. Legge 11 gennaio 2018 n. 3 di poter mantenere la propria iscrizione  
all'Albo di questo Ordine ed a tal proposito consapevole delle responsabilità e  
delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci  
dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

Dichiara

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione)

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

di essere residente: stato estero \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

Tale richiesta debitamente firmata ed unitamente alla copia leggibile di un suo  
documento di riconoscimento dovrà essere inviata tramite e-mail  
[ordine@opivenezia.it](mailto:ordine@opivenezia.it) oppure [ordine@pec.opivenezia.it](mailto:ordine@pec.opivenezia.it)