

**COLLEGIO DELLE OSTETRICHE DELLA
PROVINCIA DI BOLZANO**

39100 BOLZANO –
Via Maso della Pieve 4A, interno 7
Cod. fisc. n. 8001 1570217



**KOLLEGIUM DER HEBAMMEN DER
PROVINZ BOZEN**

39100 BOZEN –
Pfarrhofstraße 4A, intern 7
Steuer-Nr. 8001 1570217

Tel/ Fax : +39 0471 28 06 47

<http://www.ostetriche.bz.it>

e-mail: info@ostetriche.bz.it

Tel/ Fax : +39 0471 28 06 47

<http://www.hebammen.bz.it>

e-mail: info@hebammen.bz.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO PROFESSIONALE DELLE OSTETRICHE**

(marca da bollo da 16,00 €)

Al Collegio delle Ostetriche della Provincia di Bolzano
Via Maso della Pieve 4A, interno 7
39100 Bolzano

La/il sottoscritta/o (nome e cognome) _____
Codice fiscale n. _____
La/il quale ha conseguita la Laurea in Ostetricia presso _____,
in data _____,

chiede

di essere iscritta/o all'albo professionale dell'ostetrica/o della Provincia di Bolzano.

La/il sottoscritta/o ammonita/o secondo quanto prescritto dall'art. 26. della L n. 15/68 e succ. modifiche sulla responsabilità civile e penale, cui si va incontro in caso di dichiarazioni non rispondenti al vero, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 2 e 4 della L n. 15/68 dichiara:

1. di essere nata/o _____ (provincia _____), il giorno _____
2. di risiedere a _____ (CAP _____),
frazione _____, n. _____
3. di essere cittadina/o _____ (indicare la nazionalità) secondo le
risultanze del Comune di _____
4. di godere dei diritti civili e politici
5. di non avere riportato condanne penali e che non sono in corso procedimenti penali verso la
propria persona
6. di mantenere una buona condotta

Allegati:

1. fotocopia della Laurea in Ostetricia o certificato sostitutivo rilasciato dall'università
competente
2. 2 foto tessera
3. fotocopia del codice fiscale
4. fotocopia della carta d'identità
5. Certificato penale

Luogo e data

Firma

N.b: la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se apposta in presenza dell'addetto alla ricezione della domanda, ovvero se questa sia presentata (anche a mezzo posta) unitamente alla fotocopia, ancorché non autenticata, di un documento di identità della/del richiedente.

Documenti necessari per l'iscrizione all'albo professionale

1. Domanda indirizzata al Collegio delle Ostetriche della Provincia di Bolzano, via Maso della Pieve 4A, interno 7, 39100 Bolzano (su carta da bollo da 16,00 €)
2. Certificato di nascita (autocertificazione)
3. Certificato di residenza (autocertificazione)
4. Certificato di cittadinanza (autocertificazione)
5. Attestato comprovante il pieno godimento dei diritti politici (diritto di voto) – (autocertificazione)
6. Laurea in Ostetricia o certificato rilasciato dall'università competente
7. 2 foto tessera
8. Ricevuta del versamento di 168 € sul c/c postale n. 8003 intestato all'Ufficio Registro Tasse di Roma ("tasse di concessione governativa") causale del pagamento: "iscrizione all'albo professionale dell'ostetrica/o"
9. Fotocopia del codice fiscale
10. Fotocopia della carta d'identità
11. Pagamento della tassa di segreteria dell'importo di 60 €

Ai sensi dell'art. 10 della Legge n. 675/96, si ricorda, che i dati personali obbligatoriamente richiesti per l'iscrizione all'albo professionale, sono raccolti e detenuti, ai sensi del DPR del 05.04.1950, n. 221 e del D.lg.C.P.S. 13.09.1946, n. 233, al solo fine dell'espletamento dei compiti ivi previsti.

I responsabili per l'iscrizione all'albo professionale sono il segretario e la presidente.