

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE
PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI ONORABILITA' PROFESSIONALE (GOOD STANDING)
DI FISIOTERAPISTA - DESTINAZIONE PAESE EXTRA UE ¹**

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

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ Provincia di _____
Nazione _____ il ____ / ____ / ____ e residente a _____
Provincia di _____ Nazione _____ in Via _____
_____ n _____ c.a.p _____
tel _____ indirizzo e-mail _____
indirizzo pec _____, documento di riconoscimento, in corso di validità:
_____, n. del documento _____
rilasciato da: _____ (*allegare copia del documento*)

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci decade dai benefici ottenuti e incorre nelle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e dell'art. 15, comma 1, della Legge n. 183/2011

DICHIARA

- di essere in possesso del titolo di _____
_____ (*indicare la denominazione del titolo:
laurea/diploma/attestato*), conseguito il giorno _____ (*indicare gg/mm/aaaa*)
presso _____
_____ (*indicare il nome dell'Istituto scolastico o Università*),
con sede in _____ (*indicare la città in cui ha sede l'Istituto o
Università*);
- che la durata legale del corso è stata di anni: _____, con data di immatricolazione al corso:
_____;
- che il corso si è svolto interamente in Italia SI NO
- se il titolo è stato riconosciuto in Italia, indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento:

- di essere iscritto all'albo professionale di Fisioterapista presso l'Ordine _____
_____ al numero _____ dal giorno ____ / ____ / ____ ;

¹ Se la destinazione è in Paesi dell'UE, Area SEE (Norvegia, Irlanda, Liechtenstein) o Svizzera, (direttiva comunitaria 2005/36/CE), il certificato va richiesto al Ministero della Salute.
<https://www.salute.gov.it/new/it/servizi-online/profs-rti-ag4/certificato-di-onorabilita-professionale-good-standing-lauree/>

- non essere stato iscritto in precedenza presso altro Ordine territoriale;
 essere stato iscritto in precedenza presso altro Ordine territoriale

In caso di precedente iscrizione indicare di seguito in ordine cronologico:

l'Ordine di provenienza	Data di iscrizione (gg/mm/aaaa)	Numero di iscrizione	Data di trasferimento (gg/mm/aaaa)
• _____	___/___/_____	n. _____	___/___/_____
• _____	___/___/_____	n. _____	___/___/_____
• _____	___/___/_____	n. _____	___/___/_____
• _____	___/___/_____	n. _____	___/___/_____

- di *(barrare la voce che interessa)*:

- avere in corso non avere in corso

misure o sanzioni di carattere disciplinare o amministrative riguardanti l'esercizio della professione

- di *(barrare la voce che interessa)*:

- avere riportato in passato non avere riportato in passato

misure o sanzioni di carattere disciplinare o amministrative riguardanti l'esercizio della professione

Nel caso in cui vi siano in corso o siano state riportate in passato sanzioni disciplinari o amministrative, indicarle di seguito: _____

CHIEDE

il certificato di onorabilità professionale (Good Standing) per il paese Extra UE

.....

Si allegano: documento di identità; pagopa € 16,00 marca da bollo per certificato; bonifico diritti segreteria

 (luogo e data)

 (firma autografa del richiedente)

Avvertenze:

Informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196: il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati con strumenti cartacei e/o informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.