

**Al Presidente  
OPI AOSTA  
Via Boson, 6  
11100 AOSTA**

Oggetto: Richiesta trasferimento d'iscrizione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Domiciliato in \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
In possesso del/della diploma/laurea \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso  
l'Istituto \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_  
Attualmente iscritto/a all'OPI  
di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con tessera n° \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_  
Sede di lavoro \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter avere il trasferimento d'iscrizione presso codesto Ordine.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni o mendaci dichiarazioni sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n.445)

Allega altresì:

- 1 marca da bollo da € 16,00;
- n. 2 fotografie formato tessera uguali e recenti di cui una verrà legalizzata ai sensi dell'art. 34 DPR 445/2000 da parte del Collegio, una verrà apposta sul tesserino.
- fotocopia codice fiscale tributario;
- fotocopia documento d'identità;
- fotocopia ricevuta di versamento della tassa d'iscrizione dell'anno in corso.

Distinti saluti.

Luogo e data

Il Dichiarante  
(Firma leggibile)