



Ordine Provinciale  
Professioni  
Infermieristiche

## MODULO DI RICHIESTA DI PRELIEVO IN BUSTA PAGA DELLA TASSA DI ISCRIZIONE ANNUALE PRESSO L'OPI DI AOSTA

Il/la sottoscritto/a.....  
nato/a il.....a.....  
residente a.....  
dipendente dell'AUSL della Valle d'Aosta, matricola .....

Vista la normativa attualmente in vigore (l.251/2005, l. 42/1999, il DPR 739/94) con particolare riferimento alla Legge 1 febbraio 2006, n. 43 "*Disposizioni in materia di professioni sanitarie infermieristiche, ostetriche, riabilitative, tecnico-sanitarie e della prevenzione e delega al Governo per l'istituzione dei relativi Ordini*" (GU del 17 febbraio 2006) , la nota usl del 30/01/2006.

### CHIEDE

di poter usufruire della modalità di *prelievo diretto in busta paga* della quota-tassa annuale di iscrizione all'Albo presso l'OPI di Aosta.

Il prelievo diretto avrà luogo nei primi mesi dell'anno successivo a quello di richiesta e si considera annualmente rinnovato, salvo comunicazione scritta di revoca entro il 31 dicembre.

Aosta, \_\_\_\_\_

Il/la richiedente  
\_\_\_\_\_