

**COLLEGIO INFERMIERI PROFESSIONALI
ASSISTENTI SANITARI E VIGILATRICI D'INFANZIA
DELLA PROVINCIA DI LATINA
VIALE P.L. NERVI 228 SCALA P -04100 LATINA (LT)
TELEFONO 0773601367 - FAX 624633**

Spett.le Consiglio Direttivo
del Collegio IPASVI della Provincia di Latina
Viale P.L. Nervi 228 scala P
04100 LATINA

Oggetto: Notifica inizio esercizio libera professione -

Il/la sottoscritto/a
nato/a.....il
iscritto a codesto Albo in qualità di al n. a conoscenza delle normative che
regolamentano l'attività libero professionale, con la presente comunica a codesto Collegio di aver intrapreso l'attività
libero professionale.

A tal proposito 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)

DICHIARA

(ai sensi dell'art.46 del DPR 28/12/2000 n. 445)

di esercitare la libera professione dal(barrare la casella di interesse):

- in forma in forma singola,
- in forma associata (specificare la denominazione.....)
- come socio di cooperativa (specificare la denominazione)
- di essere in possesso di partita IVA n
- occupato lavoro parasubordinato (Collaboratore coordinato e continuativo o collaboratore coordinato a
progetto) presso la struttura con sede in
.....Via
- Di aver provveduto o provvederà nel termine di 60 giorni dall'inizio effettivo dell'attività libero professionale
ad inoltrare la domanda d'iscrizione all'ENPAPI.

Data e luogo.....

Firma

(Esente da da Imposta di bollo ai sensi dell'ari. 37 D.P.R 28 dicembre 2000, n. 445)

Ai sensi e per gli effetti del disposto dal D. Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003 la sottoscrizione del presente modello autorizza al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità ivi indicate ed in conformità alle norme legislative e regolamenti vigenti e applicabili. Dichiaro altresì di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti all'art. 7 del succitato Decreto, tra i quali quello di ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo/la riguardano, l'aggiornamento, la rettifica ovvero l'integrazione dei dati presenti nonché la cancellazione, mediante comunicazione scritta da inoltrarsi presso la segretaria del Collegio Ipasvi di Latina, in persona del suo Presidente e legale rappresentante pro tempore (Maurizio VARGIU), in qualità di Titolare del trattamento dati personali ai sensi e per effetti della vigente normativa in materia.

Data e luogo.....

Firma

Con osservanza.

Allegato: documento di riconoscimento

Data

Firma