



Ordine della Professione di Ostetrica
della Provincia di Brescia

con la donna ad ogni età

Documento n. 2

CITTADINI UNIONE EUROPEA
DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME PER LA BUONA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA

Il/la sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

Chiede di essere ammesso



All'esame della buona conoscenza della lingua italiana scritta e parlata
a tal fine dichiara ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000

Di essere nat_ il _____ a _____ prov. _____

Di essere residente nel comune di _____ prov. _____ tel. _____

Via/Piazza _____ n.° _____ cap _____

Di essere domiciliato nel comune di _____ prov. _____ tel. _____

Via/Piazza _____ n.° _____ cap _____

Indirizzo del Paese d'origine (Nazione) _____ Città _____

Via/Piazza _____ n.° _____ cap _____

Di essere cittadino/a _____

Di essere in possesso di dichiarazione anagrafica

Di non essere in possesso di residenza anagrafica (in Italia da meno di tre mesi)

Di essere in possesso dell'Autorizzazione per l'iscrizione all'Ordine della Professione di Ostetrica della Provincia di Brescia rilasciata dal Ministero della Salute

Di non aver sostenuto presso altro Ordine della Professione di Ostetrica l'esame sulla buona conoscenza della lingua italiana e delle leggi che regolano l'esercizio della professione, secondo la legge 6 marzo 1998 40, il decreto legislativo 25 luglio 1998, 286, DPR 31 agosto 1999 394 e regolamento Ministero della Sanità del 12 aprile 2000.

Allega i seguenti documenti:

- 1) Originale o copia autentica del titolo di studio
- 2) Autorizzazione per l'iscrizione all'Ordine della Professione di Ostetrica rilasciata dal Ministero della Salute
- 3) Certificato di residenza anagrafica
- 4) Documento d'identità valido
- 5) Quota d'iscrizione all'esame.

Brescia, _____

Il/La Dichiarante _____

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10 della legge 127/97) Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000)