



**Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Novara e VCO**  
**NOVARA Via Biandrate 20/B**  
**VERBANIA Via San Bernardino 27 - Pallanza**  
**c/o Fondazione degli Ordini Professionali del VCO**

Telefono 0321/30237 Telefax 0321/393276

[info@opinovaravco.it](mailto:info@opinovaravco.it) PEC [novara.verbania@cert.ordine-opi.it](mailto:novara.verbania@cert.ordine-opi.it)

Cod. Fisc. 80010200030

#### **ORARI SEGRETERIA**

NOVARA: lunedì e mercoledì 15.00-18,00

venerdì dalle 10.00 alle 12.00

VERBANIA: martedì 15.00-17.00

#### **NORME PER L'ISCRIZIONE ALL'ORDINE:**

#### **CITTADINI ITALIANI E COMUNITARI CON TITOLO CONSEGUITO IN ITALIA**

Per iscriversi all'OPI Interprovinciale Novara - Verbano Cusio Ossola occorre produrre i seguenti documenti:

1. DOMANDA indirizzata al Presidente dell'OPI: COMPILARE MODULO ALLEGATO ED APPORRE MARCA DA BOLLO DA Euro 16,00
2. AUTOCERTIFICAZIONE: compilare modulo allegato
3. NUMERO 1 FOTOGRAFIA formato tessera
4. RICEVUTA del versamento di € 168.00 effettuato a mezzo C/C Postale n. 8003 intestato a "UFFICIO DEL REGISTRO DI ROMA - TASSE E CONCESSIONI GOVERNATIVE - PESCARA" (presso gli Uffici Postali sono disponibili bollettini preintestati)
5. QUOTA DI ISCRIZIONE: Versamento di € 93,00 effettuato CON CODICE IUV fornito dalla segreteria dell'OPI di Novara e VCO, di cui € 8,00 tassa di 1° iscrizione e € 85,00 tassa annua.
6. FOTOCOPIE:
  - Documento di identità comprovante la residenza nella provincia di Novara- Verbano Cusio Ossola o dichiarazione di ospitalità
  - codice fiscale
  - per le donne sposate, che hanno acquisito il cognome del marito, certificato di matrimonio

Il Consiglio Direttivo è tenuto a deliberare sulla domanda entro il termine di tre mesi (art. 8, DPR 221/50). Sia l'accettazione che l'eventuale rigetto devono essere motivati e riportati nell'atto deliberativo. I documenti richiesti per l'iscrizione all'Albo sono riportati nell'articolo 9 del Dlcp 233/46 e nell'articolo 4 del DPR 221/50 e le seguenti modifiche della Legge 3/2018 Capo II art.5 comma 2 e 3 punti a,b,c. Coloro che sono in possesso di più Diplomi abilitanti possono richiedere l'iscrizione a più albi presentando una domanda per ogni iscrizione. **NON SONO ACCETTATE DOMANDE DI ISCRIZIONE LA CUI DOCUMENTAZIONE NON SIA COMPLETA.**

**Ad iscrizione avvenuta, l'Ufficio provvederà a comunicare l'avvenuta iscrizione tramite comunicazione telefonica.**



ORDINE  
PROFESSIONI  
INFERMIERISTICHE

Novara, \_\_\_\_\_

Al Presidente dell'Ordine  
delle Professioni Infermieristiche  
Interprovinciale di Novara e VCO

Il/la sottoscritt. \_\_\_\_\_ Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto all'Albo Professionale tenuto da codesto Ordine per

- INFERMIERI       INFERMIERI PEDIATRICI

**ALLEGA:**

- dichiarazione sostitutiva di certificazione
- ricevuta del versamento di euro 168,00 effettuato a mezzo CCP 8003 a favore dell'ufficio del registro di Roma - Tasse e Concessioni governative
- ricevuta del versamento quota iscrizione a favore dell'OPI di Novara e VCO
- fotocopia di un documento di identità
- fotocopia codice fiscale

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10 della legge 127/97)



ORDINE  
PROFESSIONI  
INFERMIERISTICHE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 TU. - D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritt. \_\_\_\_\_ Nat\_ a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il DPR 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75)

**DICHIARA**

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_

2. di essere residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ di essere  
cittadino/a \_\_\_\_\_ di godere dei diritti civili

3. di essere in possesso del titolo di studio (precedente il titolo professionale):  
\_\_\_\_\_

4. di essere in possesso del seguente titolo professionale

INFERMIERE

INFERMIERE PEDIATRICO

5. conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

6. di non aver riportato condanne penali

7. di aver riportato le seguenti condanne (indicare l'Autorità Giudiziaria nello spazio sottostante. **(Indicare anche le sentenze con non menzione e i patteggiamenti, anche risalenti a più di 5 anni, si precisa che le dichiarazioni mendaci comportano sanzioni penali e deontologiche secondo l'ordinamento giuridico)**)  
\_\_\_\_\_

8. di non aver iscrizioni a proprio carico nel Registro delle Notizie di Reato (art. 335 CPP) (in caso positivo non barrare la casella ma indicare il tipo di reato ascritto)  
\_\_\_\_\_

9. di non essere stato in precedenza iscritto ad altro OPI provinciale o interprovinciale (in caso contrario indicare quale e i motivi della cancellazione)  
\_\_\_\_\_

Novara, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_



## PEC - Posta Elettronica Certificata

Secondo quanto stabilito dalla Legge 2/2009, art. 16, comma 7, "I professionisti iscritti in albi ed elenchi istituiti con legge dello Stato comunicano ai rispettivi Ordini e Collegi il proprio indirizzo di Posta Elettronica Certificata o analogo indirizzo di posta elettronica di cui al comma 6 entro un anno dalla data di entrata in vigore del presente decreto. Gli Ordini e Collegi pubblicano in un elenco riservato, consultabile in via telematica esclusivamente dalle pubbliche amministrazioni, i dati identificativi degli iscritti con il relativo indirizzo di posta elettronica certificata".

Il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 6 maggio 2009 stabilisce che il "Dipartimento per la digitalizzazione della Pubblica Amministrazione e per l'innovazione tecnologica" (di seguito DDI), assegni a **titolo non oneroso**, a ogni Cittadino che ne faccia richiesta, un indirizzo di Posta Elettronica Certificata da utilizzare per tutte le comunicazioni con la Pubblica Amministrazione.

Il servizio è rivolto a:

- tutti i cittadini italiani maggiorenni (anche se residenti all'estero);
- tutti i cittadini maggiorenni di nazionalità straniera residenti nel territorio italiano in possesso di un Codice Fiscale e, nel caso di cittadini extra-UE, di permesso di soggiorno o "modello 22A con Ologramma " valido;

e a tutte le Pubbliche Amministrazioni centrali e locali che possono richiedere l'attivazione di una Casella PostaCertificat@, e dei **Servizi Base gratuiti** ad essa collegati, ai quali è poi possibile aggiungere una serie di Servizi Avanzati a pagamento per ampliare la gamma delle funzionalità disponibili.

Si tratta di uno strumento realmente innovativo, grazie al quale Cittadini e Pubbliche Amministrazioni possono scambiarsi online comunicazioni, richieste di informazioni, istanze e documentazioni: **una grande semplificazione** e un notevole **risparmio di tempo** sia per i Cittadini sia per gli uffici pubblici.

In termini di sicurezza, la Posta Certificata, permette di dare a un messaggio di posta elettronica la piena validità legale nei casi previsti dalla normativa, garantisce data e ora riferiti all'accettazione e alla consegna del messaggio e l'integrità del contenuto trasmesso.

### **PERTANTO SI INVITANO:**

- 1) tutti coloro che sono già in possesso di un indirizzo PEC a segnalarlo nella casella indicata nella domanda di iscrizione;
- 2) a consultare il sito [www.opinovaravco.it](http://www.opinovaravco.it) nella sezione relativa alla PEC, a tutti coloro che non hanno ancora un indirizzo PEC attivo