RICHIESTA ISCRIZIONE STP

Spett.le
Ordine delle Professioni Infermieristiche Opi Pesaro Urbino
Corso XI Settembre,115
61121 Pesaro (PU

Marca da Bollo € 16,00

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____ residente a _____

Via _____ n° _____ CAP _____

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 cui si va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

in qualità di rappresentante legale

☐ della società multidisciplinare tra professionisti con attività prevalente individuata nell'esercizio della professione di infermiere _____

☐ della società tra professionisti _____

Data atto costitutivo _____ C.F. _____ P.I. _____

con sede legale in _____Via _____

n° _____ CAP _____ telefono_____ fax _____

e-mail _____ PEC _____

costituita dai seguenti soci professionisti *(il numero dei soci professionisti e la partecipazione al capitale sociale deve essere tale da determinare la maggioranza di due terzi nelle deliberazioni o decisioni dei soci)*:

_____ C.F. _____ Ordine_____

_____C.F. _____Ordine _____

_____ C.F. _____ Ordine _____

_____ C.F. _____ Ordine _____

_____ C.F. _____ Ordine _____

_____ C.F. _____ Ordine _____

costituita dai seguenti soci non professionisti:

_____ C.F. _____ Ordine _____

_____ C.F. _____ Ordine _____

_____ C.F. _____ Ordine _____

_____ C.F. _____ Ordine _____

VISTO

- l'articolo 10 della Legge 12 novembre 2011, n. 18
- il Decreto 8 febbraio 2013, n. 34

CHIEDE

☐ l'iscrizione della società all'apposita sezione speciale dell'Albo dell'OPI di Pesaro Urbino

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì, ai sensi dell'art. 9 Decreto 8.2.2013 n. 34, a comunicare tempestivamente a codesto spettabile Ordine e, comunque nel termine di 30 giorni, eventuali variazioni delle indicazioni di cui al comma 3 dell'art. 9 del citato Decreto, le deliberazioni che comportino modificazioni dell'atto costitutivo o dello statuto e le modifiche del contratto sociale, che comportino variazioni della composizione sociale o comunque nei dati pubblicati sull'Albo; nonché l'insorgenza di eventuali cause di incompatibilità in capo ad alcuno dei soci o al venir meno dei requisiti previsti dalla normativa cogente.

_____, lì _____

Firma del dichiarante

_____

Si allegano:

1) atto costitutivo e statuto della società in copia autentica (nel caso di STP costituita nella forma della società semplice dichiarazione autenticata del socio professionista cui spetti l'amministrazione della società);
2) certificato di iscrizione nel registro delle imprese;
3) certificato di iscrizione all'albo, elenco o registro dei soci professionisti che non siano iscritti presso l'Ordine (dichiarazione sostitutiva);
4) attestazione versamento €. 168,00 della tassa di concessione governativa sul c/c 8003 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara;
5) fotocopia (fronte/retro) di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante;
6) Dichiarazione sostitutiva dei soci non professionisti;
7) Ricevuta di pagamento all'atto di presentazione della domanda di:
    - una tantum pari a Euro 60,00 equivalente alla tassa di prima iscrizione
    - tassa annuale STP

Da pagare tramite bollettino PagoPa emesso dall'Ordine (contattare l'Ordine per richiedere emissione del Bollettino PagoPa).

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

_____, lì _____

Firma del dichiarante

_____

Corso XI Settembre,115-61121 Pesaro
Tel. 072133615 Cell.376 2412893 - C.F. 80034370413
mail: info@opipesarourbino.it Pec: pesaro.urbino@cert.ordine-opi.it www.opipesarourbino.it