

	<b>MODULO ISCRITTO</b>	<b>MOD 014</b> Pagina 1 di 1
	<b>RICHIESTA CERTIFICATO DI ISCRIZIONE</b>	

**Egregio Presidente del Collegio IP.AS.VI . di Savona**

Il/la sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov/naz \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

n. .... certificato di iscrizione all'albo IPASVI di Savona

**DELEGA**

Il Sig ..... nato a ..... Il.....  
residente a..... via.....  
identificato a mezzo di .....n. ....  
Rilasciata da.....in data.....  
Scadenza.....  
a ritirare n. .... certificato di iscrizione all'albo IPASVI di Savona.  
Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento del sottoscritto

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(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)