



Applicare una marca da bollo da 16€
con data uguale o antecedente a quella
del documento e annullarla
apponendovi la propria firma

DOMANDA DI ESAME PER L'ACCERTAMENTO DELLE CONOSCENZE LINGUISTICHE

Il Sottoscritto _____
Nato a _____ Nazione _____
Il ____/____/____ Codice fiscale _____
Residente a _____ Provincia _____
Indirizzo _____
Domiciliato a _____ Provincia _____
Indirizzo _____
Telefono _____ Email _____

CHIEDE

di poter sostenere l'esame per l'accertamento delle conoscenze della lingua italiana ai fini del completamento della procedura di iscrizione all'Ordine, così come previsto dal decreto di riconoscimento del titolo di studio estero abilitante all'esercizio della professione rilasciato dal Ministero della Salute.

DICHIARA

(barrare solo le caselle che interessano)

- ☐ di essere cittadino/a _____
- ☐ di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno numero _____
rilasciato/a il _____
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito presso _____
in data _____ con votazione _____
- ☐ di essere in possesso del decreto di riconoscimento del titolo di studio estero abilitante all'esercizio della professione rilasciato dal Ministero della Salute in data _____ numero di protocollo _____

☐ di non aver mai sostenuto presso altro Ordine dei Fisioterapisti l'esame per l'accertamento delle conoscenze della lingua italiana

OVVERO

☐ di aver già sostenuto, con esito negativo, presso l'Ordine dei Fisioterapisti di _____
_____ l'esame di lingua italiana in data _____

Dichiara altresì di essere a conoscenza che la presente istanza è presentata utilizzando le facilitazioni previste dalla normativa in materia di autocertificazioni e che, conseguentemente ai controlli eseguiti in base all'art. 71 D.P.R. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Si allegano alla presente istanza

- 1) Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità
- 2) Ricevuta di pagamento

Il costo dell'esame a carico del richiedente è pari a 35,00€ e dovrà essere pagato in anticipo tramite bonifico bancario a:

Ordine dei Fisioterapisti Friuli Venezia Giulia

IBAN: IT45X0103002231000002247356

Causale: Esame di accertamento conoscenza lingua italiana OFI FVG

- 3) Eventuale permesso di soggiorno in corso di validità

Luogo e data _____

Firma

Da inviare tramite PEC all'indirizzo fvg.ofi@pec.fnofi.it

Nel caso in cui si fosse sprovvisti di una casella PEC è possibile inoltrare tale istanza anche tramite la propria casella di posta ordinaria all'indirizzo fvg.ofi@fnofi.it