

Marca da bollo € 16.00

Al Presidente  
Ordine dei TSRM e delle  
PSTRP delle Province  
di Forlì – Cesena e di Rimini  
Via Chiesa di S. Egidio, 115  
47521 Cesena (FC)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ iscritto/a con il N. \_\_\_\_\_ all' Albo \_\_\_\_\_  
dell'Ordine dei TSRM e PSTRP della Provincia di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere trasferito/a dall' Ordine dei TSRM e PSTRP di \_\_\_\_\_  
all'Ordine dei TSRM e PSTRP delle Province di Forlì-Cesena e di Rimini.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni o mendaci dichiarazioni sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n 445)

### DICHIARA

a) di essere residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_  
n. civico \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

b) di essere cittadino/a italiana;

d) di avere il godimento dei diritti civili;

e) di non avere mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti pendenti (in caso positivo indicare l'Autorità giudiziaria)

Allega altresì i seguenti documenti:

- 1) fotocopia, in carta semplice, del Codice Fiscale;
- 2) fotocopia, in carta semplice, di un documento di riconoscimento valido;

Data \_\_\_\_\_

IN FEDE  
Firma (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

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

**AVVERTENZA: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. (art. 75 DPR 445/2000)**

La firma va apposta in Segreteria in presenza dell'impiegata incaricata dell'Ordine muniti di un valido documento di riconoscimento.