
 ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI FERRARA	RICHIESTA RIDUZIONE TASSA ANNUALE	DATA EMISSIONE	28/03/2018
		REVISIONE	00
		INFO DOCUMENTATA	ID 8.2.1 – R17
		NORMA DI RIFERIMENTO	

All'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Ferrara

Il/La Sottoscritto/a

nato/a a il

residente a Via n CAP

iscrizione Albo Medici n dal, Albo Odontoiatri n dal

Telefono cellulare e-mail

fa domanda per ottenere la riduzione della tassa annuale di iscrizione per l'anno 2022, come deliberato dall'Assemblea Ordinaria del 10 marzo '09.

Al riguardo, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

dichiara

sotto la propria responsabilità, per l' anno 2020, il reddito personale derivante sia da lavoro che da altre fonti

(es. fabbricati, etc.....), è stato inferiore o pari ad €

Il/la sottoscritto/a, inoltre, dichiara di essere informato/a, ai sensi del regolamento UE 2016/679, sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali e dati personali particolari e di esprimere consenso al trattamento dei medesimi sottoscrivendo l'allegata informativa.

Luogo e data

Firma*

Da riconsegnare entro il 31/12/2021

*** Il reddito deve essere inferiore a € 30.000,00 (trentamilaeuro/00)**