



OPI

**Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze Pistoia**

Codice Mod. IO.02.04A - Rev.4 del 01/07/2018

pag. 1 di 1

**Spett.le**  
**Ordine delle Professioni Infermieristiche**  
**Interprovinciale Firenze Pistoia**  
**Via Pier Luigi da Palestrina, 11**  
**50144 Firenze**

Marca da  
bollo €. **16,00**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Ex-dipendente \_\_\_\_\_  
**(indicare l'azienda o struttura sanitaria)**

chiede la cancellazione dall'Albo di codesto Ordine come

---

**(Specificare se Infermiere o Infermiere Pediatrico)**

In quanto \_\_\_\_\_  
**(indicare la motivazione. Se trattasi di pensionamento indicarne la data da cui esso decorre e l'Ente di cui si era dipendente);**

Assicuro inoltre che non svolgerò, a venire, alcuna attività o prestazione di natura infermieristica, sia essa a livello libero-professionale che di volontariato.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Alla domanda di cancellazione deve essere allegato:

- tesserino di iscrizione all'albo
- marca da bollo € 16,00
- fotocopia del documento di riconoscimento se la domanda di cancellazione viene spedita per posta

Sede legale-operativa:  
Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze  
Tel. 055359866 – fax 055355648  
Ufficio operativo:  
Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia  
Tel. 0573359061 – fax 0573506702  
Codice Fiscale: 94270640488

PEC: [firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it](mailto:firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it)

[www.opifipt.it](http://www.opifipt.it)

