

RICHIESTA ISCRIZIONE STP

Marca da Bollo

€ 16,00

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____ residente a _____

Via _____ n° _____ cap _____

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 cui si va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

in qualità di rappresentante legale

della società multidisciplinare tra professionisti con attività prevalente individuata nell'esercizio della professione di infermiere _____

della società tra professionisti

Data atto costitutivo _____ C.F. _____ P.I. _____

con sede legale in _____ Via _____ n° _____ cap _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

pec _____

costituita dai seguenti soci professionisti (*il numero dei soci professionisti e la partecipazione al capitale sociale deve essere tale da determinare la maggioranza di due terzi nelle deliberazioni o decisioni dei soci*):

_____ C.F. _____ Ordine _____

_____ C.F. _____ Ordine _____
_____ C.F. _____ Ordine _____
_____ C.F. _____ Ordine _____
_____ C.F. _____ Ordine _____
_____ C.F. _____ Ordine _____

costituita dai seguenti soci non professionisti:

_____ C.F. _____
_____ C.F. _____
_____ C.F. _____
_____ C.F. _____

VISTO

- l'articolo 10 della Legge 12 novembre 2011, n. 18
- il Decreto 8 febbraio 2013, n. 34

CHIEDE

l'iscrizione della società all'apposita sezione speciale dell'Albo dell'OPI di _____

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì, ai sensi dell'art. 9 Decreto 8.2.2013 n. 34, a comunicare tempestivamente a codesto rispettabile Ordine e, comunque nel termine di 30 giorni, eventuali variazioni delle indicazioni di cui al comma 3 dell'art. 9 del citato Decreto, le deliberazioni che comportino modificazioni dell'atto costitutivo o dello statuto e le modifiche del contratto sociale, che comportino variazioni della composizione sociale o comunque nei dati pubblicati sull'Albo; nonché l'insorgenza di eventuali cause di incompatibilità in capo ad alcuno dei soci o al venir meno dei requisiti previsti dalla normativa cogente.

_____, li _____

Firma del dichiarante

Si allegano:

- 1) atto costitutivo e statuto della società in copia autentica (nel caso di STP costituita nella forma della società semplice dichiarazione autenticata del socio professionista cui spetti l'amministrazione della società);
- 2) copia (fronte/retro) di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante;
- 3) certificato di iscrizione nel registro delle imprese;
- 4) certificato di iscrizione all'albo dei soci professionisti che non siano iscritti presso l'Ordine a cui è rivolta la domanda (dichiarazione sostitutiva **All. 2**);
- 5) autocertificazione dei requisiti dei soci NON professionisti (**All. 3**) come specificati nella sezione Incompatibilità (punto 4) della Circolare Fnopi;
- 6) Informativa Trattamento dati (**All. 4**);
- 7) Informativa Dichiarazione soci (**All. 5**);
- 8) all'attestazione del versamento di € 168,00 per tassa concessione governativa su c/c n. 8003 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara - Tasse di concessioni governative;
- 9) attestazione del pagamento per il contributo di iscrizione annuale che l'Ordine di Roma, con delibera n° 25 del 24/2/2025, ha stabilito in € 190,00 (€ 100,00 come tassa annuale oltre a € 90,00 come quota prima iscrizione). **Il pagamento avverrà tramite un PagoPa generato da OPI Roma dopo la ricezione della documentazione completa**

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

_____, li _____

Firma del dichiarante