

Spett.le Consiglio Regionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali della Campania
Via Amerigo Vespucci n. 9 Scala P. int. 823
80142 Napoli

Oggetto: domanda di variazione di residenza e/o domicilio professionale in Campania.

...l... sottoscritt... ..
nat. a provincia il/...../.....
Codice Fiscalerecapito tel.....
e – mail.....
Iscritto/a presso l'Ordine della Campania alla
- **sezione A** con il n. _____ / A dal _____
- **sezione B** con il n. _____ / B dal _____

CHIEDE

La variazione della propria residenza e/o domicilio professionale.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, di aver cambiato residenza dalla data del/...../.....

DA

Città Provincia cap

Indirizzo

A

Città Provincia cap

Indirizzo

Indica il seguente recapito telefonico

Allega alla presente:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

..... li,/...../.....

firma _____