

Richiesta d'ammissione colloquio comunitari

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

cittadinanza _____

residente e/o domiciliato a _____

in via _____ Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla prova di esame per l'accertamento della conoscenza della lingua italiana, ai fini della successiva iscrizione all'Albo professionale.

Si allega alla presente:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità (carta d'identità, passaporto)
- attestazione della richiesta al Comune dell'iscrizione all'anagrafe
- equipollenza del titolo di studio rilasciato dal Ministero della Salute Italiano
- L'onere della prova, da effettuarsi presso la Segreteria dell'OPI, è a carico dell'interessato e ammonta a:
 - € 50,00 (cinquanta/00) qualora i candidati siano minimo 2 (due).
 - € 100,00 (cento/00) In caso di candidato unico.

Ravenna, lì _____

Firma _____