

Al Direttore Generale A. USL TOSCANA NORD OVEST

Dott.ssa M. Letizia Casani

E pc Segreteria NurSind:
toscananordovest@nursind.it

N. protocollo

Oggetto: tassa iscrizione OPI (ex collegio IPASVI) richiesta versamento a carico dell'ente, rimborso anni progressi e interruzione della prescrizione

Il/La sottoscritt... ..

Codice-Fiscale.....

e-mail.....,cell.....

dipendente di codesta azienda, n. matr., iscritto, dall'anno ,all' albo

OPI della provincia di numero di iscrizione.....

con qualifica di INFERMIERE soggetto al vincolo di esclusività previsto per i pubblici dipendenti per effetto delle previsioni di cui al Decreto Legislativo n 165 del 30 marzo 2001 e successive modifiche ed integrazioni e tenuto in luogo all'iscrizione all'ordine professionale di categoria – O.P.I. - per poter esercitare la propria professione alle dipendenze di questa Azienda, atteso appunto il carattere esclusivo delle proprie prestazioni professionali a favore di codesta azienda,

CHIEDE

alla spett. Azienda il rimborso delle quote di iscrizione all'O.P.I. (ex Collegio I.P.A.S.V.I.) della Provincia di versate per l'iscrizione stessa relative agli ultimi dieci anni, il tutto oltre interessi legali e rivalutazione monetaria.

La presente ad ogni effetto di legge, ivi compresi gli effetti interruttivi di ogni prescrizione in virtù del diritto al relativo rimborso integrale.

Città ,

Il,

Firma
