AL CONSIGLIO DIRETTIVO
DELL'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE di MANTOVA
Via Imre Nagy n. 58
PEC: ***mantova@cert.ordine-opi.it***

OGGETTO: Richiesta contributo spese di viaggio per partecipazione alla manifestazione nazionale FNOPI del 5 dicembre 2026.

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ (Prov. _____) CAP _____
Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____
Telefono / Cellulare _____ E-mail _____
Iscritto/a all'Albo professionale dell'OPI di Mantova al n. _____

CHIEDE

l'erogazione del contributo economico per il rimborso delle spese di viaggio sostenute per la partecipazione alla manifestazione nazionale promossa dalla FNOPI in data **5 dicembre 2026**, secondo i criteri stabiliti dal Consiglio Direttivo (importo rimborsabile da un minimo di € 20,00 fino a un massimo di € 60,00, assegnato in ordine cronologico di arrivo fino ad esaurimento del fondo stanziato).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

- Di aver effettivamente partecipato all'iniziativa in oggetto in data 5 dicembre 2026;
- Che le spese sostenute ammontano complessivamente a **€ _____**;
- Di non aver ricevuto, né di aver richiesto, altri rimborsi o contributi per le medesime spese da parte di altri enti pubblici o privati;
- Che il rimborso dovrà essere accreditato tramite bonifico bancario sul seguente conto corrente intestato o cointestato al/alla sottoscritto/a:

Intestatario C/C: _____

Istituto di Credito: _____

Codice IBAN: _____

ALLEGA ALLA PRESENTE

- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Copia dei titoli di viaggio nominativi o regolare documentazione giustificativa attestante la spesa sostenuta (es. biglietti ferroviari, ricevute, ecc.).

*Nota: La presente domanda, completa degli allegati, dovrà pervenire all'Ordine entro e non oltre il termine perentorio del **20/12/2026** tramite PEC all'indirizzo**: mantova@cert.ordine-opi.it**. oppure consegna a mano presso la segreteria.*

Informativa sul trattamento dei dati personali
Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) reperibile sul sito istituzionale dell'Ordine, e autorizza l'OPI di Mantova al trattamento dei dati forniti esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della presente pratica di rimborso.

Luogo e data _____

Firma leggibile _____