

**AL PRESIDENTE  
DELL' ORDINE  
DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE  
DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA**

Via G. Zaccherini Alvisi, 15/B - 40138 BOLOGNA

e-mail: [bologna@ipasvi.legalmail.it](mailto:bologna@ipasvi.legalmail.it); [info@ipasvibo.it](mailto:info@ipasvibo.it); sito internet: [www.ipasvibo.it](http://www.ipasvibo.it)

Tel. 051/ 39 38 40 Fax 051/ 34 42 67

**OGGETTO: Comunicazione del possesso del Libretto di Navigazione**

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritto all'Albo OPI della Provincia di Bologna con il n. \_\_\_\_\_,  
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni o mendaci  
dichiarazioni, **sotto la propria personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445)**

**DICHIARA**

di essere in possesso del **LIBRETTO DI NAVIGAZIONE**, di cui si riportano di seguito gli estremi:

Comparto di iscrizione \_\_\_\_\_

Tipologia di Categoria (indicare se I o II) \_\_\_\_\_ n. matricola \_\_\_\_\_

Data di rilascio \_\_\_\_\_ qualifica di iscrizione \_\_\_\_\_

- Che il libretto di navigazione è in corso di validità, come da codice della navigazione (limiti temporali: 5  
anni dall'ultimo sbarco o 5 anni dalla data di iscrizione, nel caso di persone mai imbarcate).

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare per iscritto a questo Ordine ogni successiva variazione rispetto a  
quanto sopra dichiarato

Il/la sottoscritto/a allega **copia di un documento di identità in corso di validità.**

Data .....

Firma .....

**N.B.** Qualora il presente modulo e la copia del documento di identità venissero inoltrati per posta elettronica  
(ordinaria o PEC) si prega, cortesemente, di **NON inoltrare fotografie, ma solo allegati scansionati  
in formato PDF.**