



## **ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI RIMINI**

Via Roma 102 Scala D - 47921 RIMINI

Tel.: 0541/52231

E-Mail : [segreteria@ordinefarmacistirimini.it](mailto:segreteria@ordinefarmacistirimini.it)

[ordinefarmacistirn@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacistirn@pec.fofi.it)

[www.ordinefarmacistirimini.it](http://www.ordinefarmacistirimini.it)

### **PROCEDURA PER ISCRIZIONE ALBO ORDINE DI RIMINI PER TRASFERIMENTO DA ALTRO ORDINE**

#### DOCUMENTI DA PRESENTARE PER DOMANDA CARTACEA:

- Domanda di iscrizione albo per trasferimento (ved. modulo da compilare in ogni sua parte)
- Informativa sulla Privacy (modulo da leggere e firmare)
- Fotocopia del documento d'identità valido e tessera sanitaria;
- Marca da bollo da € 16,00 da apporre sulla domanda; solo nel caso di invio a mezzo PEC, alla domanda deve essere allegata una copia del documento di identità e autocertificazione di annullamento marca da bollo.

Per il trasferimento di iscrizione è necessario avere regolarmente eseguito il pagamento di tutti i contributi dovuti all'Ordine di provenienza e all'Ente di Previdenza e Assistenza Farmacisti (ENPAF)

**Non dev'essere versata la tassa di concessione governativa, né il contributo di iscrizione all'Albo per l'anno in corso (in quanto già versato all'Ordine di provenienza).**