

FAC-SIMILE COMUNICAZIONE AVVIO ATTIVITÀ

Inviare entro 30 gg all'indirizzo info@opinapoli.it

Oggetto: Comunicazione di avvio attività libero-professionale in forma individuale

Copia codice

Alla cortese attenzione del Presidente
dell'Ordine [TIPOLOGIA DI ORDINE] di [NOME PROVINCIA]
[PEC dell'Ordine provinciale]

Il/La sottoscritto/a [NOME E COGNOME], nato/a a [LUOGO] il [DATA],
residente in [INDIRIZZO COMPLETO], iscritto/a [TIPOLOGIA DI ORDINE] di [PROVINCIA],
con numero d'iscrizione [NUMERO],

comunica, ai sensi delle disposizioni vigenti in materia,
di aver ****avviato attività libero-professionale in forma individuale**** con decorrenza dal [DATA DI
INIZIO ATTIVITÀ].

In allegato si trasmette la seguente documentazione:

1. Copia del certificato di attribuzione della Partita IVA con codice ATECO [es. 86.94.01 – Attività infermieristiche];
2. Copia del codice Univoco SDI per fatturazione elettronica (se disponibile/applicabile);
3. Copia della domanda di iscrizione all'ENPAPI (inviata nei termini previsti);
4. Indicazione del recapito professionale e sede operativa:
[Indirizzo professionale o studio – specificare se coincide con la residenza].

Si rimane a disposizione per eventuali ulteriori adempimenti e chiarimenti.

Cordiali saluti,
[Firma digitalizzata o indicazione "firma autografa in calce"]

[Nome e Cognome]
[Codice Fiscale]
[PEC personale]
[Numero di telefono]
[Data]