



Prot. n. 231 del 10/04/2018

OGGETTO: QUOTA DI ISCRIZIONE ANNO 2018 – SCADENZA DI PAGAMENTO 30 GIUGNO 2018.

Gentile Collega,

Le comunico che il Consiglio Direttivo dell'OPI di Brindisi, con provvedimento n. 172 del 05/02/2018 ha stabilito che **per l'anno 2018 gli importi relativi alla quota annuale d'iscrizione sono pari ad € 50,00 e € 63,00** (rispettivamente per l'iscrizione ad uno o a più Albi OPI).

Tanto premesso, si comunica che il pagamento dovrà avvenire entro e non oltre **il 30/06/2018**.

Invitiamo inoltre che qualsiasi errore/variazione riscontrata sui suoi dati trasmessi in precedenza (dati anagrafici, residenza/domicilio, ecc.) siano tempestivamente comunicati (mediante autocertificazione spedita anche mezzo fax) agli uffici dell'OPI onde consentire l'aggiornamento del suo fascicolo personale ed evitare che importanti comunicazioni che la riguardano non Le vengano recapitate.

Al proposito è in ogni caso auspicabile (nel caso non lo avesse già comunicato) che Lei invii al più presto a questa segreteria (mediante posta, fax, mail) il Suo numero di cellulare per ogni comunicazione urgente, mentre si rammenta che il Decreto Legge "anti crisi", come modificato dalla conversione nella Legge n° 2 del 28 gennaio 2009, pubblicato sulla G.U. del 28/01/2009 n° 22, sancisce, all'art 16, l'obbligo da parte di tutti i professionisti iscritti in albi ed elenchi istituiti con legge dello Stato di comunicare ai rispettivi Ordini nel caso ne fosse in possesso, il proprio indirizzo di posta elettronica certificata, detto anche PEC.

Si invitano, pertanto, tutti i colleghi a comunicare tempestivamente il proprio indirizzo PEC presso la nostra segreteria, qualora non l'abbiano già fatto.

Si può provvedere al pagamento della quota annuale con le modalità di seguito riportate :

- presso l'ufficio OPI di Brindisi, con sede in via Verona n 4, mediante **pagamento in contanti** ;
- mediante **bonifico postale** alle seguenti coordinate:

Cod.IBAN:IT80K0760115900000015134851

Intestato a: Collegio Provinciale IPASVI Infermieri Professionali – Assistenti Sanitari – Vigilatrici d'Infanzia.

- oppure mediante **bollettino postale** sul c/c n. 000015134851

N.B. : SPECIFICARE NELLA CAUSALE (ONDE EVITARE ERRORI DI ATTRIBUZIONE/OMONIMIE) : NOME, COGNOME, N° DI POSIZIONE O DATA DI NASCITA, PAGAMENTO QUOTA ANNO 2018

Nel ringraziarLa anticipatamente, esprimiamo cordiali saluti.



IL PRESIDENTE OPI BRINDISI
(**LEGROTTAGLIE Antonio**)