

**ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI CATANIA**  
**MODALITA' PER LA REISCRIZIONE ALL'ALBO DEI FARMACISTI CATANIA ANNO**  
**2024**

1) **DOMANDA** iscrizione in carta legale (€ 16,00) intestata al Presidente dell'Ordine dei Farmacisti.

Per la domanda è da utilizzare il format disponibile su R.U.F. al seguente link [RUF - Accedi \(fofiruf.it\)](https://www.fofiruf.it)

I NON RESIDENTI NELLA PROVINCIA DI CATANIA, volendosi iscrivere al nostro Ordine devono:

a) dichiarare di svolgere attività professionale nella circoscrizione dell'Ordine;

OPPURE

b) dichiarare che intendono svolgere attività professionale nella circoscrizione dell'Ordine.

L'attività professionale deve essere comprovata dall'interessato con idonea documentazione. Tuttavia nel caso in cui ancora non eserciti la professione deve dichiarare nella domanda che intende esercitarla nella provincia di Catania ed il requisito dell'esercizio professionale potrà essere comprovato all'Ordine entro il termine di un anno dall'iscrizione, in difetto sarà avviato d'ufficio il procedimento di cancellazione all'Albo.

2) **CODICE FISCALE:** fotocopia del codice fiscale o tessera sanitaria.

3) **UNA FOTO** formato tessera.

4) **Fotocopia di un documento valido di riconoscimento.**

5) **ricevuta pagamento tassa CC.GG. di euro 168,00 sul c/c postale n. 8904 intestato "Agenzia delle Entrate Tasse Concessioni Governative Sicilia". Codice tariffa 8617.**

6) **RICEVUTA PAGAMENTO QUOTA ORDINE** su conto corrente bancario Unicredit intestato a Ordine dei Farmacisti della provincia di Catania codice iban IT53Z0200816934000300728772 indicando come causale "quota Ordine e Fofi anno 2024 prima iscrizione". **PER L'IMPORTO DA VERSARE CONTATTARE GLI UFFICI DELL'ORDINE ALLO 095/552390**