

Marca da bollo € 14.62

Domanda di autorizzazione alla pubblicità sanitaria ai sensi dell'art.2 della legge 5 febbraio 1992 n.175 e del Decreto Ministeriale 16 settembre 1994, n.657.

AL SINDACO DEL COMUNE DI.....

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa.....

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art.76 T.U. – DPR 28 dicembre 2000 n.445) sotto la propria responsabilità DICHIARA:

- Di essere nato/a.....il.....
 - Di essere residente in.....prov.....
- Via.....n.....Tel.....
- Con studio sito in.....Via.....n.....
- Tel.....Cap.....;

- Di essere iscritto nell'albo:

Medici Chirurghi con posizione n..... Provincia di.....

Odontoiatri con posizione n..... Provincia di.....

- Di essere in possesso dei seguenti titoli accademici/ carriera/onorificenze

.....
.....
.....

- Di aver conseguito il diploma di specializzazione in.....

.....

- Di aver esercitato/ di esercitare, ai sensi dell'art. 1, comma 4° della legge 175/92, la disciplina specialistica in.....dal.....

al..... per complessive ore settimanali.....

presso.....

(indicare la struttura sanitaria o l'istituzione privata di cui all'art.43 della legge 23 dicembre 1978 n.833)

- Che quanto asserito è conforme alla linea guida approvata dall'Ordine in data 07.03.2007

CHIEDE

Che codesta Amministrazione voglia rilasciare l'autorizzazione necessaria a pubblicizzare il seguente testo

- **TARGA:**.....

.....

.....

dimensioni cm.....x cm.....

