

Al Presidente dell'Ordine

Il sottoscritto Dr.(1).. ..... nato a ..... il ...../...../.....

iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di .....

### CHIEDE

Valutazione preventiva della Pubblicità Sanitaria mediante:

(barrare ciò che interessa)

TARGA  dimensioni .....(max.. cm.50 x 60)

CARTELLO SEGNALETICO

INSEGNA  dimensioni..... (max. cm.100 x 200)

INSERZIONE SU ELENCHI  dimensioni .....(max. cm.5x10)

INSERZIONE SU GIORNALI  dimensioni .....(max. cm.5x10)

SITO INTERNET (2)

Con il seguente testo (in caso di più messaggi specificare a cosa si riferisce):

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

(1) Nel caso in cui il nullaosta si riferisca a strutture poliambulatoriali soggette ad autorizzazione, la domanda dovrà essere firmata dal Direttore Sanitario.

(2) Nel caso di sito internet allegare testo completo e immagini e/o indirizzo del sito.

Luogo e data ...../...../.....

Firma

.....

## DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Dott.....nato a ..... prov..... il.....

Iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di.....

Al fine dell'obbligo della verifica Deontologica prevista per l'Ordine dall'art. 2, comma 1, lettera b) della Legge 4 agosto 2006, n° 248, cui corrisponde l'esercizio della potestà disciplinare in caso di accertata violazione delle norme,

dichiara

che la pubblicità dell'informazione sanitaria è conforme agli articoli 55-56-57 del Codice di Deontologia Medica approvato con delibera FNOMCEO del 16 dicembre 2006 e integrato dalle linee guida inerenti la loro applicazione con delibera n. 52 del 23 febbraio 2007. Si impegna altresì, qualora richiesto, di fornire all'Ordine tutti gli elementi per consentire la verifica di cui sopra.

Che ai fini della tutela e del decoro della professione sono rispettati i mezzi, le forme e gli strumenti per la pubblicità indicati nella Legge 175/92 e nel DM 657/94.

Di avere/non avere (cancellare ciò che non interessa) richiesta valutazione preventiva del messaggio pubblicitario da parte dell'Ordine.

Data.....

Firma.....