



ORDINE PROVINCIALE MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI
Via Pomponazzo, 50 – 46100 MANTOVA
Tel.: 0376.32.66.32
E-mail: segreteria@omceomantova.it
PEC: segreteria.mn@pec.omceo.it
Sito: www.omceomantova.it

MARCA DA BOLLO
DA 16€

RICHIESTA UTILIZZO MENZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Dati Anagrafici

Nome _____

Cognome _____

Codice fiscale _____

Nato/a _____ Il _____ / _____ / _____

Cellulare _____

E-mail _____

Pec _____

Iscritti all'Albo Medici Chirurghi al nr. _____

CHIEDE

ai sensi della delibera n. 85 del 04/07/2017, l'autorizzazione all'utilizzo della menzione a fini pubblicitari (ex art. 1 co. IV L. 175/1992):

GERIATRIA

ALTRO Specificare:

All'uopo ALLEGA:

ATTESTATO comprovante l'ambito di provenienza della struttura (pubblica/privata o accreditata SSN) corredato dalla documentazione attinente il tipo di struttura ove risulta essere stata svolta l'attività.

CERTIFICAZIONE rilasciata dal Direttore o Responsabile Sanitario della Struttura/Istituzione



ORDINE PROVINCIALE MEDICI CHIRURGI E ODONTOIATRI
Via Pomponazzo, 50 – 46100 MANTOVA
Tel.: 0376.32.66.32
E-mail: segreteria@omceomantova.it
PEC: segreteria.mn@pec.omceo.it
Sito: www.omceomantova.it

comprovante la durata dell'attività svolta (pari alla durata legale del corso universitario di specializzazione a tempo pieno).

DICHIARAZIONE della avvenuta esecuzione delle attività attuate nella struttura rispondente agli obiettivi formativi e didattici della disciplina (ai sensi del DM 01.08.2005 del Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca).

- Il/la Sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03

Data _____

FIRMA _____

LA DOMANDA VA CORREDATA DA MARCA DA BOLLO DA 16€

INVIO per MAIL a segreteria@omceomantova.it - Allegare copia di valido documento d'identità ai sensi dell'Art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000*

INVIO per PEC a segreteria.mn@pec.omceo.it - Allegare copia di valido documento d'identità ai sensi dell'Art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000*

INVIO per POSTA - Allegare copia di valido documento d'identità ai sensi dell'Art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000*