A PENA DI IRRICEVIBILITÀ LE ISTANZE DEVONO ESSERE PRESENTATE COME SEGUE:

- Le domande di iscrizione devono essere presentate personalmente dal medico che intende iscriversi, il quale deve presentarsi all'Ordine necessariamente munito di documento di identità non scaduto;

- NON potranno essere accettate tutte quelle istanze incomplete degli elementi indicati sul modulo stesso;

- Le istanze vanno prodotte in bollo da €. 16,00 e la prevista marca da bollo va apposta esclusivamente all'atto della presentazione dell'istanza, onde evitare di doverla sostituire in caso di errori nella presentazione dell'istanza stessa;

Ordine dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri
della Provincia di Lecce

Marca
da bollo
€. 16,00

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROVINCIALE

Ill.mo Sig. PRESIDENTE
ORDINE DEI MEDICI
CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
della Provincia di LECCE

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

L'iscrizione nell'Albo degli ODONTOIATRI di codesto Ordine. (doppia iscrizione)

il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (ai sensi della L. 445/2000)

DICHIARA

- di essere nato a _____ prov. _____ , il_____ ;

- codice fiscale _____ ;

- di essere residente a _____ prov. _____ ;

in via _____;

- Tel _____, PEC_____;

- E-Mail _____;

- di essere cittadino/a _____ ;

- di avere conseguito il diploma di laurea in ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA il_____ presso l'Università degli Studi di _____ con voti _____ ;

- ☐ di essere stato immatricolato al relativo corso di laurea antecedentemente al 28.1.1980
- ☐ di essere in possesso di un diploma di specializzazione in campo odontoiatrico ai sensi dell'art 4, 2°comma della Leg. 409/85 ;

- di aver superato l'esame di abilitazione professionale nella _____ sessione dell'anno _____ presso l'Università degli Studi di _____ ;

- di non aver riportato condanne penali ;

- di godere dei diritti civili.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara:

• di non essere iscritto in altro Albo Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri e di non essere impiegato a tempo pieno in una pubblica amministrazione il cui ordinamento vieti l'esercizio della libera professione;

• di non essere stato cancellato per morosità e irreperibilità né di essere stato radiato da alcun albo provinciale;

• di non avere presentato ricorso alla Commissione Centrale o ad altro organo giurisdizionale avverso il diniego di iscrizione all'albo;

• di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti;

• di essere consapevole dell'obbligo giuridico e deontologico di depositare, non appena conseguiti, i titoli di specializzazione.

• di essere stato informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003

FIRMA

……..

LECCE , lì…….

IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLE DICHIARAZIONI NON VERITIERE.

ORDINE DEI MEDICI
CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI LECCE

Il sottoscritto_____incaricato, **ATTESTA**, ai sensi dell'art. 30 del T.U. DPR 28 dicembre 2000 n. 445 che il Dott._____ identificato a mezzo di _____ ha sottoscritto in sua presenza l'istanza.

Lecce lì……..

Timbro e firma dell'incaricato
che riceve l'istanza

…….

ELENCO DOCUMENTI OCCORRENTI PER LA DOPPIA ISCRIZIONE ALL'ALBO:

1) Domanda (da scaricare) in bollo da euro 16,00.

2) Versamento per tassa Concessione Governative, di euro **168,00** (CENTOSESSANTOTTO/00) da effettuare su **C/C POSTALE N. 8003** intestato a: **UFFICIO DEL REGISTRO TASSE CC. GG.- PESCARA;**

3) Versamento di Euro **120,00** (centoventi/00) da accreditare presso
INTESA SAN PAOLO S.P.A.
CODICE IBAN : IT54N0306904013100000300034
intestato a: **ORDINE DEI MEDICI DELLA PROVINCIA DI LECCE**;

4) N. 2 Foto tessera

5) Fotocopia di un documento di identità;

6) Note per il medico che si

iscrive:
- La domanda va presentata dal medico che si iscrive, il quale deve presentarsi necessariamente munito di documento di identità non scaduto.
- NON potranno essere accettate le domande incomplete;