



**ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI DI REGGIO CALABRIA**

Via S. Anna II^ Tronco Loc. Spirito Santo - 89128 Reggio Calabria

Tel: 0965/812797 - Fax: 0965/893074

C.F. 80002150805

Web: www.omceo.rc.it

Email: segreteria@omceo.rc.it

Pec: segreteria.rc@pec.omceo.it

DOMANDA DI PRIMA ISCRIZIONE

ALBO MEDICI

SEMPLIFICATA RESA AI SENSI DEL D.L. N.18 DEL 17.03.2020

Il/la sottoscritto/a

DICHIARA

di trovarsi nella fattispecie di cui all'art.102 del decreto-legge n.18 del 17.3.20

CHIEDE

l'iscrizione all'Albo dei Medici Chirurghi di codesto Ordine.

Il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n.445,

DICHIARA

di essere nato/a a prov.....,

il..... codice fiscale.....

di essere residente a

domicilio professionale/personale

Cap..... prov..... tel..... e-mail.....

pec.....

di essere

cittadino/a.....

di aver conseguito il diploma di laurea in Medicina e Chirurgia il

presso l'Università degli Studi di..... con voto.;

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

di non aver riportato condanne penali per cui è prevista la menzione nel certificato giudiziario ad uso amministrativo;



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI REGGIO CALABRIA

Via S. Anna II^ Tronco Loc. Spirito Santo - 89128 Reggio Calabria

Tel: 0965/812797 - Fax: 0965/893074

C.F. 80002150805

Web: www.omceo.rc.it

Email: segreteria@omceo.rc.it

Pec: segreteria.rc@pec.omceo.it

- di non aver riportato condanne penali che non sono soggette a iscrizione nel certificato del casellario giudiziale;
- di godere dei diritti civili.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, dichiara:

- di non essere iscritto/a in altro Albo provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri e di non essere impiegato/a a tempo pieno in una pubblica amministrazione il cui ordinamento vieti l'esercizio della libera professione;
- di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti;
- di impegnarsi a regolarizzare la propria posizione amministrativa, per quanto concerne tassa governativa, bollo, quota iscrizione, entro 15 giorni dal termine del periodo emergenziale, come definito dalla delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 26 del 1.2.20;
- di essere al corrente delle modalità di trattamento dei dati personali da parte dell'Ordine ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016 come da informativa pubblicata sul sito web.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 del DPR n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 DPR 445/2000), dichiara che quanto sopra corrisponde al vero.

Data.....

Firma.....

Si allegano:

1 fototessera

1 foto di un documento identità