

marca da bollo
€ 16,00

Ordine provinciale dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri di

Prot.n. del

All'Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di

OGGETTO: Richiesta di valutazione preventiva e precauzionale sulla veridicità e trasparenza dei messaggi pubblicitari (Verifica e valutazione deontologica su testo di pubblicità sanitaria)

- Legge 175/1992 e successive modifiche ed integrazioni
- D.M. 16.09.1994 n.657
- Decreto Legge del 4 luglio 2006 n.233 convertito con modificazioni dalla legge 4 agosto 2006, n.248
- Sentenza Suprema Corte di Cassazione n.3717 del 9 marzo 2012
- Decreto Legge del 24 gennaio 2012 n.1 convertito con modificazioni dalla legge 24 marzo 2012, n.27
- Circolare del Ministero della Salute n.20106P del 30 aprile 2012
- DPR 07.08.2012 n.137
- Articoli 55-56-57 Codice di Deontologia Medica

Il/La sottoscritto/a

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 T.U.), sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000

DICHIARA

di essere nato/a a il

Comune di residenza Prov. ()

indirizzo CAP

Cellulare e-mail

indirizzo PEC

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

di essere iscritto all'albo professionale dei medici chirurghi degli odontoiatri dell'Ordine di

di avere conseguito il diploma di specializzazione in (1)

- di non essere dipendente da una struttura sanitaria
- di essere dipendente dalla sotto indicata struttura sanitaria (2)

(1) produrre autocertificazione o certificato del titolo conseguito se non già depositato presso gli uffici dell'Ordine
(2) indicare l'Azienda sanitaria di appartenenza e produrre attestato di servizio

di essere autorizzato ad esercitare attività libero professionale in regime di: intramoenia (3)
 extramoenia

di avere un rapporto di convenzione con la struttura sotto indicata

CHIEDE

A codesto Ordine, ai sensi della normativa indicata in oggetto, la verifica e valutazione deontologica sui testi e sui contenuti di informazione/pubblicità sanitaria, presenti all'interno del sito web denominato:

già attivo all'indirizzo web:
 da attivare

Il sottoscritto dichiara di aver preso conoscenza e di adeguarsi a quanto disposto dalla normativa vigente in materia.

Dichiara altresì di essere consapevole delle prescrizioni in materia di pubblicità ed informazione sanitaria, contenute negli articoli 55, 56 e 57 del vigente codice di deontologia medica e si impegna a rispettarli anche per il futuro.

Data Firma

SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI	
Il sottoscritto	
attesta, ai sensi dell'art.30 T.U. DPR 28.12.2000 n.445, che il/la richiedente	
<input type="checkbox"/> ha sottoscritto l'istanza in sua presenza	
<input type="checkbox"/> ha presentato l'istanza per il tramite di	
..... data firma dell'incaricato che riceve l'istanza

(3) produrre copia di autorizzazione dell'esercizio di attività libero professionale