

Al Sig. Sindaco di .....

Per il tramite della Unità Operativa Dipartimentale  
Prevenzione Igiene e Sanità Pubblica  
Dell'AUSL.....- Distretto n°.....  
Via..... N°.....  
Città.....

Oggetto: Comunicazione ai sensi del D.A.S. del 17 Giugno 2002.

Il sottoscritto Dott..... nato il ..... a.....  
e residente in..... Via..... n° ..... Città.....  
( C.F.....), iscritto all'Albo ..... n°.....  
dell'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri di ....., titolare dello Studio privato di  
Odontoiatria sito in Via..... n°..... Città.....,  
denominato “.....”, già autorizzato dal Sig. Sindaco  
pro tempore di..... con provvedimento n°..... del..... che in copia si allega,

comunica

ai sensi e per i fini dell'art.10, comma 3, del D.A.S. emanato il 17/06/2002, parte 5, pubblicato nel  
Supplemento Ordinario alla G.U.R.S. n° 29/2002 che il detto Studio privato di Odontoiatria è dotato  
di tutti i requisiti minimi previsti dal citato Decreto agli artt. 6, 7, 8 e 9.

Di quanto sopra lo scrivente rilascia ampia autocertificazione, consapevole delle sanzioni penali nel  
caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del  
D.P.R. 28/12/2000, n° 445.

Città.....

Con osservanza