

COMUNICAZIONE IMPORTANTE AGLI ISCRITTI

RILASCIO CERTIFICATI di ISCRIZIONE all'ORDINE

L'art.15 della Legge 183/2011 (legge di stabilità) dispone che NON possono più essere richiesti e consegnati a Pubbliche Amministrazioni CERTIFICATI attestanti stati, qualità, titoli di studio ed altro, e che gli stessi debbano essere sostituiti con AUTOCERTIFICAZIONE O CON ATTI SOSTITUTIVI DI NOTORIETA'.

Ne consegue che anche il CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE SARA' CONSEGNATO SOLO AGLI ISCRITTI CHE LO CHIEDERANNO AD USO PRIVATO.

Per praticità si propone il MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE da poter utilizzare.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.46 T.U. – D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e art. 15 Legge 183 12/11/2011)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ cap _____

Via _____ n. _____

Consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il Dpr 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt.76 e 75) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003

DICHIARA

- Di essere nato/a : _____ il _____
- **DI ESSERE ISCRITTO ALL'ALBO PROFESSIONALE DEI MEDICI CHIRURGHI DELLA PROVINCIA DI CATANIA DAL _____ AL NUMERO _____**
- **DI ESSERE ISCRITTO ALL'ALBO PROFESSIONALE DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI CATANIA DAL _____ AL NUMERO _____**
- DI NON AVERE IN CORSO A MIO CARICO PROCEDIMENTI DISCIPLIARI .

Luogo e data _____

Il dichiarante

Allegata copia di valido documento di identità personale