

BOLLO
€ 16,00

All'Ordine Provinciale dei Medici-Chirurghi
e degli Odontoiatri di Napoli

DOPPIA ISCRIZIONE
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI ODONTOIATRI

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

L'iscrizione all'Albo degli Odontoiatri di codesto Ordine.

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46,47,48, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle conseguenze di cui agli art. 75 e 76 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA

di essere nato/a a: _____ prov. ____ il ____/____/____

di essere cittadino/a _____ di avere il seguente codice fiscale _____

di essere residente a: _____ prov. _____

via _____ n° _____ CAP _____

Tel. _____ cell. _____ mail _____ pec _____

Di avere (**compilare solo se diverso\i dalla residenza**):

- Il seguente domicilio eletto _____

- Il seguente domicilio professionale _____

di aver conseguito la laurea in **Medicina e Chirurgia** il ____/____/____ presso l'Università degli

studi di _____ con voto _____

di essere iscritto all'Albo dei Medici - Chirurghi di Codesto Ordine con N° _____

SCEGLIERE (con una crocetta) L'OPZIONE RISPONDENTE ALLA PROPRIA SITUAZIONE

Di essere immatricolato al relativo corso di Laurea prima del 28.01.1980, ovvero nell'a.a. _____ (ex art. 20 co. 1 lett. a L. n. 409/1985)

O, IN ALTERNATIVA

Di avere iniziato la formazione universitaria in medicina dopo il 28 gennaio 1980 ed entro il 31 dicembre 1984 e di essere in possesso dell'attestato comprovante il superamento della prova attitudinale prevista dal D.Lgs. N° 386/98 e successive modificazioni ed integrazioni, come da certificato che si allega (Prima ipotesi ex art. 20 co. 1 lett. a L. n. 409/1985)

O, IN ALTERNATIVA

Di avere iniziato la formazione universitaria in medicina dopo il 28 gennaio 1980 ed entro il 31 dicembre 1984 e di essere in possesso della specializzazione in (Seconda ipotesi ex art. 20 co. 1 lett. b L. n. 409/1985):

- Odontoiatria e protesi dentaria, oppure
- Chirurgia odontostomatologica, oppure
- Odontostomatologia, oppure
- Ortognatodonzia

Conseguita il _____ presso l'Università degli Studi di _____

O, IN ALTERNATIVA

Di avere iniziato la loro formazione universitaria in medicina dopo il 31 dicembre 1984 e di essere in possesso di un diploma di specializzazione in campo Odontoiatrico, ovvero in _____ il cui corso di studi ha avuto inizio entro il 31 dicembre 1994, ovvero il _____ (ex art. 20 co. 1 lett. b-bis L. n. 409/1985)

di essere in regola con il pagamento dei contributi dovuti all'Ordine di appartenenza e all'Enpam,

O, IN ALTERNATIVA,

di non essere in regola con il pagamento dei contributi dovuti a _____ (specificare se Ordine o Enpam o entrambi);

di non aver riportato, in ambito deontologico–disciplinare, alcuna sanzione e di non avere procedimenti in atto

O, IN ALTERNATIVA,

di aver riportato la seguente sanzione deontologico – disciplinare o di aver in corso il procedimento di seguito specificato _____;

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa,

O, IN ALTERNATIVA,

di avere le seguenti situazioni penali (specificare): _____

di non essere sottoposto a procedimenti penali,

O, IN ALTERNATIVA,

di essere a sottoposto ai seguenti procedimenti penali:

di godere dei diritti civili,

O, IN ALTERNATIVA,

di non godere dei diritti civili;

di non essere stato/a cancellato per morosità e/o irreperibilità o per altri motivi né di essere stato/a radiato/a da alcun Albo Provinciale,

O, IN ALTERNATIVA,

di essere stato/a cancellato/a per morosità e/o irreperibilità o per altri motivi e/o di essere stato/a radiato/a, secondo quanto di seguito specificato: _____

di non aver presentato ricorso alla Commissione Centrale o ad altro organo giurisdizionale avverso il diniego di iscrizione all'Albo,

O, IN ALTERNATIVA,

di aver presentato ricorso alla Commissione Centrale o ad altro organo giurisdizionale avverso il diniego di iscrizione all'Albo;

Il/La sottoscritto/a, con la sottoscrizione della presente istanza, dichiara, inoltre:

- di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti;
- di essere stato/a informato/a sulle finalità del trattamento a cui sono destinati i dati personali ai sensi del GDPR 2016/679 e del D. Lgs. n° 196/2003.

(METTERE UNA CROCETTA PER CONFERMA DOPO AVER LETTO ATTENTAMENTE)

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 del DPR n° 445 del 2000 in caso di dichiarazione 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 e ribadisce che tutto quanto sopra corrisponde al vero

DATA

FIRMA

____/____/____
