

-----  
marca  
€. 16,00  
-----

**Al Sig. Presidente dell'Ordine dei  
Medici C.e O. della Provincia di  
CHIETI**

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_  
(scrivere in stampatello)

**chiede**

ai sensi dell'art. 9 della legge 8 novembre 1991, n. 362 l'iscrizione, **per trasferimento,**  
**all'Albo degli Odontoiatri** della Provincia di Chieti,  
in quanto esercente attività professionale nella circoscrizione dell'Ordine.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste per false attestazioni e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445) e consapevole di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

**dichiara**

- di essere nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_
- di essere residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_
- di essere domiciliato in \_\_\_\_\_ (CH), Via \_\_\_\_\_
- di esercitare la professione nel Comune di \_\_\_\_\_ in qualità  
di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- partita IVA n° \_\_\_\_\_ aperta presso \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale \_\_\_\_\_
- di essere cittadino \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di laurea in \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_  
presso la Università di \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di abilitazione all'esercizio professionale conseguita presso la Università  
di \_\_\_\_\_ nella \_\_\_\_\_ sessione dell'anno \_\_\_\_\_
- di essere iscritto all'Albo degli Odontoiatri di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- di aver ottenuto le seguenti iscrizioni precedenti:
  - Ordine di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
  - Ordine di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
  - Ordine di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

- di essere in regola con il pagamento dei contributi dovuti all'Ordine di appartenenza e all'ENPAM;
- di godere dei diritti civili;
- di non avere 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 (*in caso contrario indicare le condanne penali riportate e/o i provvedimenti*)

---

- di non avere riportato condanne penali che non sono soggette ad iscrizione nel certificato del casellario giudiziale (*in caso contrario indicare le condanne penali riportate*)

---

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

**Il sottoscritto dichiara, inoltre**

- di impegnarsi a segnalare tempestivamente qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti;
- di essere stato informato sulle finalità e modalità di trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

la sottoscrizione dell'istanza non è soggetta ad autenticazione se apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione, ovvero se l'istanza è presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

**Allega copia:**

Documento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

---

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_ incaricato, attesta, ai sensi del DPR 445/2000, che il Dott. \_\_\_\_\_, identificato a mezzo \_\_\_\_\_, ha sottoscritto l'istanza in sua presenza.**

**Chieti, \_\_\_\_\_**

**Firma**

---

**ALLEGARE :**

- n. 2 foto tessera per fascicolo personale e rilascio tesserino di iscrizione (la legalizzazione, a richiesta dell'interessato, è effettuata presso gli uffici dell'Ordine)
- fotocopia del tesserino di codice fiscale
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

**AVVERTENZE**

**Fermo quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000,  
il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento  
emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere**

\*\*\*\*\*

**Gli iscritti sono invitati a comunicare tempestivamente alla  
segreteria dell'Ordine eventuali cambi di residenza e domicilio.**