

marca da bollo
€ 16,00

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

Il sottoscritto Dott. _____
(scrivere in stampatello)

chiede

l'iscrizione, **per trasferimento, all'Albo dei Medici Chirurghi** della Provincia di Chieti.

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 _____ (Prov.____) il _____

- di essere residente in _____ (Prov.____) Via _____

CAP _____ e-mail _____@_____ Posta Elettronica Certificata

_____@_____ tel _____ cell. _____

- di essere domiciliato in _____ (Prov.____) Via _____

- di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale _____

- di essere cittadino _____

- di essere in possesso di permesso di soggiorno per _____

con scadenza _____ (solo per i cittadini non comunitari);

- di essere in possesso di laurea in Medicina e Chirurgia conseguita in data _____

presso l'Università di _____ con voti _____ / _____

- di essere in possesso di abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo conseguita presso

l'Università di _____ nella _____ sessione dell'anno _____

- di aver svolto il tirocinio pratico presso l'Università di _____

dal _____ al _____ e di:

avere acquisito il giudizio di idoneità di cui all'art. 3 del Decreto del Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca 9 maggio 2018, n. 58.

avere conseguito la valutazione del tirocinio prescritta dall'art. 2 del Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca 19 ottobre 2001, n. 445.

- di essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi 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 Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente Decreto Legislativo n. 196/2003, come modificato dal Decreto Legislativo n. 101/2018.

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
- dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali

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 hanno l'obbligo giuridico e deontologico di depositare
i titoli di specializzazione, non appena conseguiti,
per l'annotazione sull'Albo (art. 3, commi 3 e 4, del D.P.R. n. 221/50 e s.m.i.).
A tal rilascio autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000.**

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