

AL PRESIDENTE
DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI Bolzano

Bolzano, ____ / ____ / ____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ residente a _____

Via/Piazza _____ iscritto/a all'Ordine

dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di _____

preso atto del nuovo Codice di Deontologia Medica 2014 e degli articoli relativi alla Pubblicità sanitaria

C H I E D E

ai soli fini della pubblicità sanitaria, di poter utilizzare la dizione e/o menzionare la disciplina specialistica che esercito

avendo svolto tale attività professionale nella disciplina medesima per un periodo almeno pari alla durata legale del relativo corso universitario di specializzazione presso strutture sanitarie o istituzioni private a cui si applicano le norme, in tema di autorizzazione e vigilanza, di cui all'art. 43 della legge 23 dicembre 1978, n. 833.

Ai sensi della Legge n. 175 del 5 febbraio 1992, art. 1, comma 4 allego attestato comprovante l'attività svolta e la sua durata rilasciato e firmato dal Direttore o dal Responsabile Sanitario della Struttura o Istituzione, dichiarazione dell'Ufficio Personale dell'Ospedale, nonché dichiarazione del Primario del Reparto presso il quale è stato svolto il periodo di cui sopra.

Preso atto che tale attestato non può costituire titolo alcuno ai fini concorsuali e di graduatoria.

Distinti saluti

(Data)

(Firma)