

**FAC-SIMILE DOMANDA PER IL PARERE DELL'ORDINE SU COLLABORAZIONI  
CON EMITTENTI RADIOTELEVISIVE, RADIOFONICHE, GIORNALI, RIVISTE,  
PARTECIPAZIONI INIZIATIVE DI INFORMAZIONE SANITARIA, ECC.**

All'Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri di

**ALESSANDRIA**

Il/la sottoscritto/a Dott. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 T.U. - DPR 28 dicembre 2000 n. 445) sotto la propria responsabilità richiede il parere dell'Ordine per:

1. la partecipazione alla trasmissione televisiva del \_\_\_\_\_ che avrà come  
tema \_\_\_\_\_
2. il rilascio dell'intervista al giornale \_\_\_\_\_ che avrà  
come tema \_\_\_\_\_
3. la collaborazione con la rivista \_\_\_\_\_ sui temi  
nell'ambito dell'informazione e dell'educazione sanitaria
4. la partecipazione alla seguente iniziativa di informazione sanitaria \_\_\_\_\_

Si impegna in ogni caso a garantire informazioni scientificamente rigorose, obiettive e prudenti.

Dichiara inoltre di essere stato informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs.196/2003 e successive modificazioni e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei predetti dati.

Addì, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_