

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA

(Alessandria, Via Pisacane 21 - Tel. 0131/253666 - Fax 0131/52455)

Prospetto informativo per l'utenza

ADEMPIMENTI PER LA NUOVA ISCRIZIONE AGLI ALBI PROFESSIONALI

1. La domanda di iscrizione va compilata su foglio bollato IN CARATTERE STAMPATELLO. Come risulta dallo schema allegato (predisposto dall'Ordine per comodità degli interessati), nella domanda può essere inclusa la dichiarazione sostitutiva dei certificati ed altri documenti finora richiesti per l'iscrizione negli Albi professionali. Pertanto, l'interessato, nel contesto della domanda, può autocertificare:

- il luogo e la data di nascita;
- la residenza (è obbligatoria la residenza nella circoscrizione dell'Ordine);
- la cittadinanza;
- l'assenza di condanne penali;
- il godimento dei diritti civili;
- il possesso del diploma di laurea e del titolo di abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo o di Odontoiatra.

Tali disposizioni si applicano ai cittadini italiani e dell'Unione europea. I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani.

2. Le domande mancanti anche di un solo dato non saranno accettate. E' consigliabile presentarsi muniti dei certificati di studio al fine di certificare tutti i dati richiesti ed evitare errori.

3. Resta ferma la facoltà dell'interessato di presentare spontaneamente tutti i certificati ed i documenti richiesti per l'iscrizione.

4. Alla domanda di iscrizione devono essere allegati:

- a) attestazione versamento tassa concessione governativa di € 168,00 sul c/c postale n. 8003 intestato a Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara - Tasse concessioni governative (codice tariffa 8617);
- b) n. 2 fotografie formato cm. 2,50 x 3,20;
- c) fotocopia in carta libera del tesserino di codice fiscale;
- d) fotocopia ricevuta versamento della somma di € 335,00 (€ 90,00 per tassa prima iscrizione + € 245,00 per tassa annuale d'iscrizione all'Albo), da versarsi esclusivamente a mezzo bonifico bancario sul c/c bancario intestato a: Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria presso Banca Prossima - Milano - IBAN IT09W0335901600100000117988.

5. La domanda può essere presentata:

- a) dalla persona interessata munita di un documento di riconoscimento, sottoscrivendola alla presenza dell'addetto a ricevere la domanda;
- b) a mezzo servizio postale o di un incaricato, accompagnandola dalla fotocopia (anche non autenticata) di un documento di identità o di riconoscimento del sottoscrivendo in corso di validità. **IN QUEST'ULTIMA IPOTESI L'INTERESSATO DOVRÀ PRESENTARSI SUCCESSIVAMENTE PRESSO LA SEDE PER FIRMARE IL TESSERINO DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE.**

Per documenti di identità o di riconoscimento si intendono: carta d'identità (validità 10 anni); patente di guida - esclusa quella rilasciata dalla motorizzazione - (validità 10 - 5 - 3 e 2 anni a seconda dell'età e della categoria); passaporto (validità 10 anni); porto d'armi (validità 6 anni), libretto di pensione, patente nautica, patentino impianti termici, tessera di riconoscimento rilasciata da un'amministrazione dello stato.

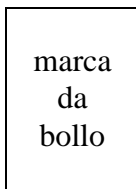
6. Responsabili del procedimento istruttorio relativo alle domande di iscrizione all'Albo sono il Segretario dell'Ordine, Dott. Antonio Giovanni Maconi, e la Direttrice dell'Ordine, Ilaria Agosta, che sono a disposizione del pubblico in sede previo appuntamento.

7. Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni, si informa che i dati personali obbligatoriamente richiesti per l'iscrizione nell'Albo sono raccolti, trattati anche con strumenti informatici e detenuti nella sede dell'Ordine, in conformità al D.L.C.P.S. 13 settembre 1946, n. 233 e al D.P.R. 5 aprile 1950, n. 221, al solo fine dell'espletamento dei compiti ivi previsti.

8. Su semplice esibizione dell'originale l'Ordine può autenticare copia di un documento ad uso interno e senza obbligo di deposito dello stesso presso l'Ente. L'autenticazione consiste nell'attestazione di conformità con l'originale scritta alla fine della copia, a cura del pubblico ufficiale autorizzato, il quale deve altresì indicare la data e il luogo del rilascio, il numero dei fogli impiegati, il proprio nome e cognome, la qualifica rivestita nonché apporre la propria firma per esteso ed il timbro dell'ufficio. Se la copia dell'atto o documento consta di più fogli il pubblico ufficiale appone la propria firma a margine di ciascun foglio intermedio.

Si allega copia dell'art. 76 del DPR 445/2000 che prevede le norme penali in caso di dichiarazioni mendaci.

Domanda nuova iscrizione Albi Professionali



Al Signor PRESIDENTE
ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI
Via Pisacane, 21

ALESSANDRIA

Il/la sottoscritto/a Dott. _____
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione all'ALBO PROFESSIONALE _____ di codesto Ordine.
(Medici Chirurghi o Odontoiatri)

Ai sensi e per gli effetti del T.U. - DPR 28 dicembre 2000, n. 445, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 T.U. - DPR 28 dicembre 2000 n. 445),

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ prov. ____ il _____
- codice fiscale _____;
- di essere residente a _____ prov. ____
in via _____, Tel. _____;
- e-mail _____ PEC _____;
- di essere cittadino/a _____;
- di aver conseguito il diploma di laurea in _____ il _____ presso
(Medicina e Chirurgia o Odontoiatria)
l'Università degli Studi di _____ con votazione finale ____/____;
- di aver superato l'esame di abilitazione professionale nella sessione 1^a 2^a _____
(barrare) anno _____
presso l'Università degli Studi di _____ con votazione finale ____/____;
- di essersi immatricolato al corso di laurea nell'anno _____ presso l'Università degli Studi
di _____;
- 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;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non aver riportato condanne penali che non sono soggette a iscrizione nel certificato del
casellario giudiziale;
- di godere dei diritti civili.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara:

- di non essere iscritto in altro albo provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri;
- di non essere impiegato a tempo pieno in una pubblica amministrazione il cui ordinamento vieti
l'esercizio della libera professione e si obbliga in caso di insorgenza di situazioni di
incompatibilità ai sensi dell'art. 10 DLCPS 13 settembre 1946 n. 233 (*) a darne comunicazione
a codesto Ordine;
- di non essere stato cancellato per morosità e irreperibilità né di essere stato radiato da alcun albo
provinciale;
- di non avere presentato ricorso alla Commissione Centrale o ad altro organo giurisdizionale
avverso il diniego di iscrizione all'albo;

- di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti;
- di essere stato informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei predetti dati.

Alla presente allega:

- 1 - attestazione versamento tassa concessione governativa di € 168,00 sul c/c postale n. 8003 intestato a Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara - Tasse concessioni governative (codice tariffa 8617);
- 2 - n. 2 fotografie formato cm. 2,50 x 3,20;
- 3 - fotocopia in carta libera del tesserino di codice fiscale;
- 4 - fotocopia ricevuta versamento della somma di € 335,00 (€ 90,00 per tassa prima iscrizione + € 245,00 per tassa annuale d'iscrizione all'Albo), da versarsi **ESCLUSIVAMENTE A MEZZO BONIFICO BANCARIO** sul c/c bancario intestato a: Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria presso Banca Prossima - Milano - IBAN IT09W0335901600100000117988.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 del DPR n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni 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 che quanto sopra corrisponde al vero.

Data _____

FIRMA

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI ALESSANDRIA

Il sottoscritto, incaricato, **ATTESTA**, ai sensi dell'articolo 30 T.U. - DPR 28 dicembre 2000 n. 445 che il Dott. _____

identificato a mezzo di _____

ha sottoscritto in sua presenza l'istanza.

Alessandria, li _____

Timbro e firma

Allegato: fotocopia documento d'identità o di riconoscimento dell'interessato in corso di validità.

- (*) - Art. 10 DLCPS 13 settembre 1946 n. 233 - I sanitari che siano impiegati in una pubblica amministrazione ed ai quali, secondo gli ordinamenti loro applicabili, non sia vietato l'esercizio della libera professione, possono essere iscritti all'Albo. Essi sono soggetti alla disciplina dell'Ordine o Collegio, limitatamente all'esercizio della libera professione.

STRALCIO

DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 28 dicembre 2000, n. 445.

Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa. (Testo A)

Articolo 76 (L)*Norme penali*

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.