

Domanda di autorizzazione alla pubblicità sanitaria ai sensi dell'art.2 della legge 5 febbraio 1992 n.175 e del Decreto Ministeriale 16 settembre 1994, n.657.

**AL SINDACO DEL COMUNE DI.....**

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa.....

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 DICHIARA:

• Di essere nato/a.....il.....

• Di essere residente in.....prov.....

Via.....n.....Tel.....

Con studio sito in.....Via.....n.....

Tel.....Cap.....;

• Di essere iscritto nell'albo:

**Medici Chirurghi** con posizione n..... Provincia di.....

**Odontoiatri** con posizione n..... Provincia di.....

• Di essere in possesso dei seguenti titoli accademici/ carriera/onorificenze

.....  
.....  
.....

• Di aver conseguito il diploma di specializzazione in.....

.....

• Di aver esercitato/ di esercitare, ai sensi dell'art. 1, comma 4° della legge 175/92, la disciplina specialistica in

.....dal.....

al..... per complessive ore settimanali.....

presso.....

(indicare la struttura sanitaria o l'istituzione privata di cui all'art.43 della legge 23 dicembre 1978 n.833)

### CHIEDE

che codesta Amministrazione voglia rilasciare l'autorizzazione necessaria a pubblicizzare il seguente testo:

• **TARGA (Dimensioni 50x60)**.....

.....

.....

dimensioni cm.....x cm.....

• **ELENCO TELEFONICO (Dimensioni 5x 10)**.....

.....  
.....

• **PAGINE GIALLE (Dimensioni 5 x 10)**.....

.....  
.....

• **PAGINE UTILI MONDADORI (Dimensioni 5x 10)**.....

.....  
.....

• **STAMPA ATTRAVERSO PERIODICI DESTINATI ESCLUSIVAMENTE AGLI ESERCENTI LE PROFESSIONI SANITARIE E ATTRAVERSO GIORNALI QUOTIDIANI E PERIODICI DI INFORMAZIONE E LE EMITTENTI RADIOTELEVISIVE LOCALI (dimensioni 5 x 10)**.....

.....  
.....

In fede.

**Data**..... **(\*)Firma**.....

(\*) La presente dichiarazione deve essere firmata in presenza di dipendente dell'Ordine, ovvero recapitata unitamente a copia fotostatica di documento di riconoscimento (artt.30e38 DPR28/12/2000 n.445)

---

**PARTE RISERVATA ALL'ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI DI IMPERIA**

Si esprime parere favorevole alla pubblicità nelle forme e limiti qui sopra indicati.

Il testo viene modificato come segue:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Imperia,

IL SEGRETARIO