

**Al Presidente dell'Ordine dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri della Provincia di GENOVA**

Il sottoscritto Dott. _____

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 _____ C.F. _____

di essere residente a _____ Via _____ N. _____

di essere iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di:

_____ Albo _____

CHIEDE

ai sensi del decreto legge 223/2006 e della legge di conversione 248/2006 la verifica, ai fini della trasparenza e veridicità, del seguente testo pubblicitario:

Il suddetto testo sarà utilizzato su:

- Inserzione elenco telefonico**
- Inserzione Pagine Gialle / SEAT e similari**
- Inserzioni su Giornali e Periodici**
- Ricettari, Timbri, Carta Intesta, Biglietti da Visita**
- Altri mezzi**

Il sottoscritto dichiara che:

- il contenuto del testo pubblicitario, di cui ha chiesto la verifica è conforme al vigente Codice di Deontologia Medica e al Regolamento del Consiglio dell'Ordine approvato con deliberazione n. 78 del 27/11/2007;
- è consapevole che le dichiarazioni false, falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 489 del Codice Penale;
- di essere stato informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi della legge 675/96 e successive modificazioni e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei predetti dati.

Data ____/____/____

Firma _____