



ORDINE
MEDICI CHIRURGHII
E ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA
DI BRESCIA

All'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Brescia

DOMANDA DI VALUTAZIONE PER LA PUBBLICITA' SANITARIA

DA COMPILARSI DA PARTE DEL MEDICO TITOLARE DI UNO STUDIO MEDICO SEMPLICE

- AI SENSI DEGLI ARTICOLI N. 55 - 56 - 57 DEL CODICE DEONTOLOGICO E ALLEGATE LINEE GUIDA

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

ai sensi e per gli effetti della T.U. – DPR 28.12.2000 N. 445, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità (art. 76 T.U.-DPR 28.12.2000 N. 445)

DICHIARA:

- di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____ ;

- di essere residente a _____ prov. _____ ;

- in via _____ Tel. _____ ;

- con studio sito in _____ via _____ ;

- cap. _____ Tel. _____ E-mail _____ ;

- di essere iscritto nell'Albo:

Medici Chirurghi con posizione n. _____ Prov. di _____

Odontoiatri con posizione n. _____ Prov. di _____

CHIEDE

che codesta Amministrazione voglia rilasciare valutazione del seguente testo di pubblicità sanitaria:

CONSENSO RELATIVO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____
ai sensi della legge D.lgs 196/2003, concernente "La tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"

ESPRIME IL SUO CONSENSO E AUTORIZZA

L'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri al trattamento dei suoi dati personali da parte degli uffici preposti, ivi compresa la pubblicazione sull'Albo e sul sito internet dell'Ordine di altri dati non obbligatori.

FIRMA _____

Spazio riservato alla Segreteria

L'incaricato, ai sensi dell'art. 30 del T.U. DPR 28 dicembre 2000 n. 445

ATTESTA

che il/la Dott./Dott.ssa _____

identificato con documento _____ n. _____

rilasciato il _____ ha sottoscritto in sua presenza l'istanza.

Timbro e firma dell'incaricato
che riceve la dichiarazione

Brescia li, _____

AVVERTENZA:

- Il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.
- L'istanza se presentata direttamente dall'interessato deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione, in caso contrario alla stessa va allegata copia di documento di identità (art. 38 Co 3° T.U. – D.P.R. 445/2000)