



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

DOMANDA DI VALUTAZIONE SITI INTERNET

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)

Nella sua qualità di:

- MEDICO
- ODONTOIATRA
- DIRETTORE SANITARIO DELLA STRUTTURA DENOMINATA

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: _____ (autorizzo l'uso per invio newsletter Ordine).

- di essere iscritto nell'Albo:

[] Medici Chirurghi con posizione n. _____ Prov. di _____

[] Odontoiatri con posizione n. _____ Prov. di _____

COMUNICA

Sotto la propria responsabilità di aver messo in rete il sito denominato.....e di essersi conformato al vigente Codice di Deontologia e alle Linee Guida sulla Pubblicità Sanitaria.

SI IMPEGNA ALTRESI' A COMUNICARE OGNI SUCCESSIVA VARIAZIONE.

L'Ordine si riserva di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese

Data _____

FIRMA _____

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)

REGOLE DEONTOLOGICHE

- Non è ammessa la pubblicità ingannevole, compresa la pubblicazione di notizie che ingenerino aspettative illusorie, che siano false o non verificabili, o che possano procurare timori infondati, spinte consumistiche o comportamenti inappropriati;
- Non è ammessa la pubblicazione di notizie che rivestano i caratteri di pubblicità personale surrettizia, articiosamente mascherata da informazione sanitaria;
- Non è ammessa la pubblicazione di notizie che siano lesive della dignità e del decoro della categoria o comunque eticamente disdicevoli;
- Non è ammesso ospitare spazi pubblicitari, a titolo commerciale con particolare riferimento ad azienda farmaceutiche o produttrici di dispositivi o tecnologie operanti in campo sanitario , né, nel caso di internet, ospitare collegamenti ipertestuali ai siti di tali azienda o comunque a siti commerciali;
- Per quanto concerne la rete Internet, il sito web non deve ospitare spazi pubblicitari o link riferibili ad attività pubblicitaria di aziende farmaceutiche o tecnologiche operanti in campo sanitario;
- Non è ammessa la pubblicizzazione e la vendita né in forma dieretta, né nel caso di Internet, tramite collegamenti ipertestuali, di prodotti, dispositivi, strumenti e di ogni altro bene o servizio;
- E' consentito diffondere messaggi informativi contenenti le tariffe delle prestazioni erogate, fermo restando che le caratteristiche economiche di una prestazione non devono costituire aspetto esclusivo del messaggio informativo.

E' CONSENTITO DIFFONDERE MESSAGGI INFORMATIVI CONTENENTI:

- ❖ Nome e cognome, o denominazione o ragione sociale;
- ❖ Il titolo di medico chirurgo e/o odontoiatra o la ragione sociale;
- ❖ Il domicilio professionale o la sede legale;
- ❖ Gli estremi che permettono di contattarlo rapidamente e di comunicare direttamente ed efficacemente, compreso l'indirizzo di posta elettronica;
- ❖ L'Ordine professionale presso cui è iscritto e il numero di iscrizione;
- ❖ Gli estremi della laurea e dell'abilitazione e l'Università che li ha rilasciati;
- ❖ La dichiarazione, sotto la propria responsabilità, che il messaggio informativo è diramato nel rispetto della presente Linea Guida;
- ❖ Il numero di partita IVA qualora eserciti un'attività soggetta ad imposta.
- ❖ Le tariffe delle prestazioni erogate, fermo restando che le caratteristiche economiche di una prestazione non devono costituire aspetto esclusivo del messaggio informativo;
- ❖ Tutte le informazioni sulle prestazioni erogate.

E' raccomandata la conformità dell'informazione fornita ai principi dell'HONCode, ossia ai criteri di qualità dell'informazione sanitaria in rete (principi internazionali). Inoltre in tali forme di informazione possono essere presenti:

- Collegamenti ipertestuali purché rivolti soltanto verso autorità, organismi e istituzioni indipendenti (ad esempio: Ordini professionali, Ministero della Salute, Istituto Superiore di Sanità, Servizio Sanitario Regionale, Università, Società Scientifiche);
- Spazi pubblicitari tecnici al solo scopo di fornire all'utente utili strumenti per la navigazione (ad esempio: collegamenti per prelevare software per la visualizzazione dei documenti, per la compressione dei dati, per il download dei files);