

*Al Signor PRESIDENTE
ORDINE PROVINCIALE MEDICI CHIRURGHI e
ODONTOIATRI
Di VERCELLI*

Il/la sottoscritto/a

Nato/a aprov.....il.....

Codice fiscale

Avendo trasferito la residenza e/o la propria attivita' professionale in:

.....Via.....

n.....tel.....

FA PRESENTE

che in data.....

ha presentato domanda di iscrizione all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e Odontoiatri

di

Con la presente, avvalendosi delle norme sulla semplificazione amministrativa – Legge 15/5/1997 n.127 e del Testo Unico sulle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa di cui al DPR 28/12/2000 n.445 artt. 75 e 76

DICHIARA

-di avere provveduto al versamento della tassa annuale di iscrizione a Codesto Ordine per l'anno in corso

-di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso

-di essere a conoscenza che in caso di dichiarazione mendace incorre nelle sanzioni previste nei citati artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

Data..... Firma.....

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'