

---

**A PENA DI IRRICEVIBILITÀ LE ISTANZE DEVONO ESSERE PRESENTATE COME SEGUE:**

---

- Le domande di iscrizione devono essere presentate personalmente dal medico che intende iscriversi, il quale deve presentarsi all'Ordine necessariamente munito di documento di identità non scaduto;
- NON potranno essere accettate tutte quelle istanze incomplete degli elementi indicati sul modulo stesso;
- Le istanze vanno prodotte in bollo da € 16,00 e la prevista marca da bollo va apposta esclusivamente all'atto della presentazione dell'istanza, onde evitare di doverla sostituire in caso di errori nella presentazione dell'istanza stessa;
- Tutti i modelli delle domande con più facciate devono essere presentati all'Ordine su un unico foglio formato A4 (fronte/retro).



Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri  
della Provincia di Lecce

Marca da bollo  
€ 16,00

DOMANDA DI TRASFERIMENTO DA ALTRO ALBO PROVINCIALE

**Ill.mo Sig. PRESIDENTE  
ORDINE DEI MEDICI  
CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
della Provincia di LECCE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il trasferimento all'ALBO DEI MEDICI CHIRURGHI / ODONTOIATRI di codesto Ordine.

il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (ai sensi della L. 445/2000)

**DICHIARA**

- di essere nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_;

- codice fiscale \_\_\_\_\_;

-  di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_;

in via \_\_\_\_\_;

- Tel \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_;

-E-Mail \_\_\_\_\_;

di aver in corso la pratica di trasferimento di residenza nel Comune di \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_;

di esercitare nel Comune di \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_;

- di avere conseguito il diploma di laurea in Medicina e Chirurgia / Odontoiatria il \_\_\_\_\_  
presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_;

- di aver superato l'esame di abilitazione professionale nella \_\_\_\_\_ sessione dell'anno presso  
l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_;

- di non aver riportato condanne penali per le quali è prevista la menzione nel certificato del casellario  
giudiziario ad uso amministrativo;

- di essere iscritto all'albo provinciale dei medici chirurghi /odontoiatri di \_\_\_\_\_ ;
- di essere in regola con il pagamento dei contributi dovuti all'Ordine di appartenenza e all'ENPAM;
- di non aver riportato condanne penali;
- di non aver procedimenti penali e procedimenti disciplinari in pendenza.

**Il sottoscritto, inoltre, dichiara:**

- di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti;
- di essere consapevole dell'obbligo giuridico e deontologico di depositare, non appena conseguiti, i titoli di specializzazione.
- di essere stato informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003

FIRMA

LECCE , li.....

IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLE DICHIARAZIONI NON VERITIERE.

—



**ORDINE DEI MEDICI  
CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI LECCE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ incaricato, ATTESTA, ai sensi dell'art. 30 del T.U. DPR 28 dicembre 2000 n. 445 che il Dott. \_\_\_\_\_ identificato a mezzo di \_\_\_\_\_ ha sottoscritto in sua presenza l'istanza.

Lecce li.....

Timbro e firma dell'incaricato  
che riceve l'istanza

.....

## **ELENCO DOCUMENTI OCCORRENTI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO PER TRASFERIMENTO:**

- 1) Domanda (da scaricare )in bollo da Euro 16,00;
- 2) Versamento di Euro **30,00**(TRENTA/00) da accreditare presso **INTESA SANPAOLO S.P.A.**  
**CODICE IBAN: IT54N0306904013100000300034**  
intestato a: **ORDINE DEI MEDICI DELLA PROVINCIA DI LECCE**  
causale: **TRASFERIMENTO ORDINE DEI MEDICI;**
- 3) N. 2 Foto tessera+ Euro 5,00 per rilascio Tesserino;
- 4) Fotocopia del Codice Fiscale;
- 5) Copia Fotostatica di un documento di identità;
- 6) Autocertificazione data d'iscrizione all'Ordine di appartenenza.

Note per il medico che si iscrive:

- La domanda va presentata dal medico che si iscrive, il quale deve presentarsi necessariamente munito di documento di identità non scaduto.
- **NON** potranno essere accettate le domande incomplete.