

Pubblicità per i professionisti L. 5.2.1992 n. 175

Domanda da intestare al Sindaco e da inoltrare all'Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia in cui viene svolta l'attività.

Se la richiesta di autorizzazione è presentata per targa esterna, elenco telefonico e pagine gialle alla domanda deve essere allegata una marca da bollo da € 14,62

.....
AL SINDACO DEL COMUNE DI
tramite l'Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di SIENA - Piazza F. Bargagli Petrucci n. 18 53100 SIENA -

Il sottoscritto Dott. _____ laureato in _____
iscritto all'Albo dei Medici-Chirurghi dell'Ordine di _____ al n° _____ dal _____
e/o iscritto all'Albo degli Odontoiatri dell'Ordine di _____ al n° _____ dal _____

CHIEDE

ai sensi dell' art. 2 L.5.2.1992 n.175 l'autorizzazione per il seguente testo da riportare su:

TARGA ESTERNA (la dimensione non può superare i 3.000 cm. quadrati , di norma cm. 50 x 60) da porre a fianco dell' ingresso dell'edificio in Via _____ n. _____ Comune _____

Materiale _____ Dimensione _____ Colore targa _____
Colore lettere _____

Testo _____

INSERZIONE SU ELENCO TELEFONICO ALFABETICO (la inserzione non può occupare uno spazio superiore a 50 cm. quadrati, di norma cm. 5 x 10)

Testo _____

INSERZIONE SU PAGINE GIALLE (la inserzione non può occupare uno spazio superiore a 50 cm. quadrati, di norma cm. 5 x 10)

Testo _____

Il richiedente dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere tecnicamente aggiornato per eseguire gli esami strumentali che richiede di pubblicizzare e che questi ultimi vengono effettuati direttamente dal professionista con presidi ed attrezzature esistenti nel suo studio e conformi ai requisiti previsti dalla normativa vigente.

data.....

(Firma).....

Pubblicità per i professionisti L. 5.2.1992 n. 175

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI SIENA
Piazza F. Bargagli Petrucci n. 18 53100 SIENA –

Il sottoscritto Dott. _____ laureato in _____
iscritto all'Albo dei Medici-Chirurghi dell'Ordine di _____ al n° _____ dal _____
e/o iscritto all'Albo degli Odontoiatri dell'Ordine di _____ al n° _____ dal _____

CHIEDE

ai sensi dell' art. 2 L.5.2.1992 n.175 l'autorizzazione per il seguente testo da riportare su:

CARTA INTESTATA, RICETTARIO, BIGLIETTI DA VISITA, TIMBRI PERSONALI

Testo _____

TARGA INTERNA (la dimensione non può superare i 3.000 cm. quadrati , di norma cm. 50 x 60) da porre all'interno dell'edificio in Via _____ n. _____ Comune _____

Materiale	Dimensione	Colore targa Colore lettere
Testo _____		

Il richiedente dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere tecnicamente aggiornato per eseguire gli esami strumentali che richiede di pubblicizzare e che questi ultimi vengono effettuati direttamente dal professionista con presidi ed attrezzature esistenti nel suo studio e conformi ai requisiti previsti dalla normativa vigente.

data.....

(Firma).....