



**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI SIENA**

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO - D. Lgs. C.P.S. 13 settembre 1946 n. 233

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO**

(ai sensi degli art. 46 e 47 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Tel.  
\_\_\_\_\_, Pec/Mail \_\_\_\_\_

[solo se si sta richiedendo un'iscrizione di una società tra professionisti STP]

in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune  
di \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, P.I. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.75 del D.P.R. citato e dall'art. 483 del c. p. in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti**

**DICHIARA**

AI FINI DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI  
PRIMA/ISCRIZIONE/TRASFERIMENTO/CANCELLAZIONE/ISCRIZIONE STP/ALTRO  
PRESSO L'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI SIENA

<input type="checkbox"/> <b>Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data _____ apposta nell'apposito spazio sull'originale della presente dichiarazione è stata annullata per sottoscrizione ed è utilizzata per la presentazione della domanda on line</b>	<b>Apporre la marca da bollo di € 16,00 e annullarla con un segno oppure con una firma sopra</b>
<input type="checkbox"/> che si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata	

L'originale della presente dichiarazione è custodito dal sottoscritto (con impegno di metterlo a disposizione per eventuali controlli e verifiche ai sensi di legge) presso la mia residenza

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

**N.B.:** ai sensi dell'art 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dal dichiarante e va allegata alla presentazione on line di richiesta di prima iscrizione/trasferimento/cancellazione nella sezione apposita dedicata agli allegati, della procedura on line alla quale si accede tramite l'area riservata dell'utente nel sito [www.omceosiena.it](http://www.omceosiena.it)

Piazza Fabio Bargagli Petrucci, 18 - 53100 Siena Tel. 0577/285163 - Fax. 0577/205364

Email: [segreteria@omceosiena.it](mailto:segreteria@omceosiena.it) - pec: [segreteria@pec.omceosiena.it](mailto:segreteria@pec.omceosiena.it)

[www.omceosiena.it](http://www.omceosiena.it)