

ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
94100 ENNA Bassa
Via Leonardo da Vinci, 7 – Tel. 0935531506 – Fax 0935531508 – e-mail omceoenna@virgilio.it
Cod. Fisc. 80003340868

-----o-----

DOCUMENTI OCCORRENTI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO

- 1) Domanda di iscrizione indirizzata al Presidente dell'Ordine;
- 2) Certificato di nascita (in carta libera);
- 3) Certificato di cittadinanza italiana;
- 4) Certificato di Residenza;
- 5) Certificato di godimento dei diritti civili;
- 6) Certificato Generale del Casellario Giudiziario;
- 7) Certificato di Laurea;
- 8) Certificato di abilitazione all'esercizio della professione medica;
- 9) N. 2 fotografie;
- 10) Fotocopia del tesserino del codice fiscale;
- 11) Versamento di € 168,00 sul c.c.p. n° 8904 intestato a “Ufficio Regionale Tasse di Concessioni Governative – Regione Siciliana”;
- 12) Versamento di € 110,00 sul c.c.p. n. 12849907 intestato a “Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Enna”.

LA DOMANDA E I CERTIFICATI AD ESSA ALLEGATI DEBBONO ESSERE REDATTI IN CARTA LEGALE DA € 14,62.

IN LUOGO CERTIFICATI INDICATI NEI PUNTI DA 2 A 8 PUO' ESSERE PRESENTATA UNA AUTOCERTIFICAZIONE, ANCHE CONTESTUALMENTE ALL'ISTANZA, IN CARTA LIBERA E SENZA FIRMA AUTENTICA. LE AUTOCERTIFICAZIONI E LE DOMANDE VANNO SOTTOSCRITTE DAVANTI ALL'INCARICATO A RICEVERLE. IN CASO DI SPEDIZIONE O DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA DA PARTE DI UN TERZO DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ALLEGATA UNA FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'.