

APPLICARE
MARCA DA BOLLO
€ 14.62

AL SINDACO DEL COMUNE DI _____

(NON UTILIZZARE PER LE TARGHE DA AFFIGGERE NEL COMUNE DI ROMA)

Domanda di autorizzazione alla pubblicità sanitaria ai sensi dell'art. 2 della Legge 5 febbraio 1992, n. 175 e succ. mod. e integr., del Decreto Ministeriale 16 settembre 1994, n. 657, nonché del D.L. 233/2006 (cd. Decreto Bersani) convertito nella Legge 4 agosto 2006, n. 248 (Art. 2).

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ NEGLI ATTI ED USO DI ATTI FALSI, SECONDO QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000, **DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, QUANTO SEGUE:**

Il/La sottoscritto/a Dott./ _____
nato/a a _____ il _____
prov. _____ residente in _____ prov. _____
cap _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ e mail _____

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ NEGLI ATTI ED USO DI ATTI FALSI, SECONDO QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000, **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ QUANTO SEGUE:**

il proprio studio professionale è sito in _____
Via _____ n. _____ cap. _____
Tel. _____ Fax _____ Azienda U.S.L. _____
iscritto nell'Ordine della Provincia di _____
Medici-Chirurghi con posizione n. _____ dal _____
Odontoiatri con posizione n. _____ dal _____
specialista in _____

IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE CHE:

I DATI ACQUISITI SARANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER OTTEMPERARE ALLE ATTRIBUZIONI E ALLE FINALITÀ ISTITUZIONALI DELL'ORDINE; TALI DATI (FATTA ECCEZIONE PER LE RESIDENZE, I RECAPITI TELEFONICI E GLI INDIRIZZI E MAIL) VERRANNO INSERITI NEL SITO INTERNET DELL'ENTE NONCHÉ IN QUELLO DELLA F.N.O.M.C.e O.

Data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a Dott./ _____
nato/a a _____ il _____
prov. _____ residente in _____ prov. _____
cap _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ e mail _____

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ NEGLI ATTI ED USO DI ATTI FALSI, SECONDO QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000, **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ QUANTO SEGUE:**

il proprio studio professionale è sito in _____

Via _____ n. _____ cap. _____

Tel. _____ Fax _____ Azienda U.S.L. _____

iscritto nell'Ordine della Provincia di _____

Medici-Chirurghi con posizione n. _____ dal _____

Odontoiatri con posizione n. _____ dal _____

specialista in _____

IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE CHE:

I DATI ACQUISITI SARANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER OTTEMPERARE ALLE ATTRIBUZIONI E ALLE FINALITÀ ISTITUZIONALI DELL'ORDINE; TALI DATI (FATTA ECCEZIONE PER LE RESIDENZE, I RECAPITI TELEFONICI E GLI INDIRIZZI E MAIL) VERRANNO INSERITI NEL SITO INTERNET DELL'ENTE NONCHÉ IN QUELLO DELLA F.N.O.M.C.e O.

Data _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a Dott. _____

nato/a a _____ il _____

prov. _____ residente in _____ prov. _____

cap _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ e mail _____

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ NEGLI ATTI ED USO DI ATTI FALSI, SECONDO QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000, **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ QUANTO SEGUE:**

il proprio studio professionale è sito in _____

Via _____ n. _____ cap. _____

Tel. _____ Fax _____ Azienda U.S.L. _____

iscritto nell'Ordine della Provincia di _____

Medici-Chirurghi con posizione n. _____ dal _____

Odontoiatri con posizione n. _____ dal _____

IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE CHE:

I DATI ACQUISITI SARANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER OTTEMPERARE ALLE ATTRIBUZIONI E ALLE FINALITÀ ISTITUZIONALI DELL'ORDINE; TALI DATI (FATTA ECCEZIONE PER LE RESIDENZE, I RECAPITI TELEFONICI E GLI INDIRIZZI E MAIL) VERRANNO INSERITI NEL SITO INTERNET DELL'ENTE NONCHÉ IN QUELLO DELLA F.N.O.M.C.e O.

Data _____

Firma _____

CHIEDONO

che codesta Amministrazione voglia rilasciare l'autorizzazione per pubblicizzare il seguente testo: (1) (2) (3)

**TARGA MURARIA, INSERZIONI, STAMPA,
EMITTENTI RADIOTELEVISIVE**

**RICETTARIO E CARTA
PROFESSIONALE**

I sottoscritti si obbligano a pubblicizzare il testo suindicato rispettando le caratteristiche estetiche disciplinate dal D.M. 16.09.1994, n. 657, per ciascuno dei veicoli consentiti dalla legge 05.02.1992, n. 175 e succ. mod. ed integr.ne cioè: **targa** (4) da apporre nell'edificio ove ha sede lo studio (5); **inserzioni** su elenchi telefonici, elenchi generali di categoria, internet (6); **a mezzo stampa** su periodici destinati esclusivamente agli esercenti le professioni sanitarie, giornali quotidiani e periodici di informazioni e le emittenti radiotelevisive locali (7); **ricettario e carta professionale**. I sottoscritti dichiarano di aver preso visione di tali caratteristiche estetiche riportate integralmente nelle note allegate al presente modello.

I sottoscritti dichiarano sotto la propria responsabilità che i locali dove esercita l'attività professionale non configurano un ambulatorio ma studio. I sottoscritti dichiarano, inoltre, che la pubblicità effettuata nelle forme consentite dalla legge non supera, annualmente, il 5% annuo del reddito dichiarato nell'anno precedente.

Firma _____

Firma _____

Firma _____

Data _____

INVIO PER POSTA (Allegare **FOTOCOPIA** non autenticata del **DOCUMENTO** d'identità - ai sensi dell'Art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000)

PRESENTAZIONE DIRETTA ALL'IMPIEGATO ADDETTO

La firma è stata apposta, ai sensi dell'Art. 38 comma 3 del D.P.R. n. 445/2000, in presenza del:

Sig./Sig.^{ra} _____
(Timbro e firma del funzionario)

Rilasciata ricevuta del _____ del _____

NOTE:

(1) Il testo può contenere solo le seguenti indicazioni:

- a) *nome, cognome, indirizzo, numero telefonico ed eventuale recapito del professionista e orario delle visite o di apertura al pubblico;*
- b) *titoli di studio, titoli accademici, titoli di specializzazione e di carriera, senza abbreviazioni che possano indurre in equivoco;*
- c) *onorificenze concesse e riconosciute dallo Stato.*

L'uso della qualifica di specialista è consentito soltanto a coloro che abbiano conseguito il relativo diploma ai sensi della normativa vigente. E' vietato l'uso dei titoli, compresi quelli di specializzazione conseguiti all'estero, se non riconosciuti dallo Stato. Il medico non specialista può fare menzione della particolare disciplina specialistica che esercita, con espressioni che ripetano la denominazione ufficiale della specialità e che non inducano in errore o equivoco sul possesso del titolo di specializzazione, quando abbia svolto attività professionale nella disciplina medesima per un periodo almeno pari alla durata legale del relativo corso universitario di specializzazione presso strutture sanitarie o istituzioni private a cui si applicano le norme, in tema di autorizzazione e vigilanza, di cui all'art. 43 della legge 23.12.1978, n. 833 (case di cura private, ecc.). L'attività svolta e la sua durata devono essere comprovate mediante attestato rilasciato dal responsabile sanitario della struttura o istituzione, da allegare alla presente domanda all'atto della presentazione, ovvero rilasciando dichiarazione sostitutiva di atto notorio utilizzando l'apposito modello disponibile presso l'Ufficio Albo.

(2) Nel caso si voglia pubblicizzare il rapporto di Convenzione che intercorre con il S.S.N., alla domanda deve essere allegata una certificazione di data non anteriore a sei mesi che comprovi l'esistenza di tale rapporto, ovvero può essere rilasciata dichiarazione sostitutiva di atto notorio utilizzando il modello disponibile presso l'ufficio albo. La dicitura che può essere indicata è la seguente *“convenzione con il S.S.N. per la medicina generale”* oppure *“convenzione con il S.S.N. per la pediatria”*.

(3) Nel caso si vogliano pubblicizzare titoli di carriera relativi a status professionali attuali o pregressi, alla domanda deve essere allegato uno stato di servizio rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza, ovvero può essere rilasciata dichiarazione sostitutiva di atto notorio, utilizzando il modello disponibile presso l'Ufficio Albo.

Nel caso si voglia pubblicizzare un'Associazione Professionale è necessario allegare alla domanda copia conforme all'originale dell'Atto Costitutivo.

(4) TARGA: Le dimensioni massime della targa stabilite dall'art. 2, comma 1, del D.M. n. 657/1994 sono cm. 50 x cm 60. Sono fatte salve le disposizioni del Regolamento Comunale che prevedano dimensioni massime inferiori a quelle sopra indicate. Si fa presente che il Regolamento Comunale di Roma stabilisce quali dimensioni massime cm. 50 x cm. 50. Sono queste ultime, pertanto, le dimensioni massime alle quali bisogna attenersi nel caso la targa venga esposta nell'ambito del Comune di Roma. I caratteri debbono essere *“a stampatello”* e di grandezza non superiore a cm. 8. Devono essere riportate il numero e la data dell'autorizzazione rilasciata dal Comune.

(5) Quando l'edificio insiste in un complesso recintato, le targhe possono essere apposte sulla recinzione.

(6) Le inserzioni sono consentite esclusivamente sui seguenti veicoli pubblicitari: ELENCHI TELEFONICI, PAGINE GIALLE (Seat), PAGINE UTILI (Mondadori), ENGLISH YELLOW PAGES, ELENCHI GENERALI DI CATEGORIA, INTERNET; tali inserzioni, disciplinate dall'art. 4, commi 1 e 2, del D.M. 657/1994 non possono occupare uno spazio superiore a 50 centimetri quadrati (di norma cm. 5 x cm. 10). Debbono avere carattere e colore tipografico conformi a quelli normalmente usati. Non possono contenere riquadrati e sottolineature volti ad evidenziare il testo dell'inserzione medesima. Debbono riportare il testo autorizzato con esclusione di qualsiasi grafico, disegno o figura ad eccezione del simbolo rappresentativo della professione. Devono essere riportati nella targa il numero e la data dell'autorizzazione rilasciata dal Comune.

(7) Le inserzioni a mezzo stampa, disciplinate dall'art. 4, comma 3, del D.M. 657/1994 sono consentite attraverso **PERIODICI DESTINATI ESCLUSIVAMENTE AGLI ESERCENTI LE PROFESSIONI SANITARIE E GIORNALI QUOTIDIANI E PERIODICI DI INFORMAZIONE**; tali inserzioni debbono essere stampate con caratteri di grandezza non superiore a mm 8 in una superficie non superiore a cm quadrati 50 (di norma cm 5 x cm 10), con l'esclusione di elementi grafici e di impaginazione, tendenti ad evidenziare il testo a scopi promozionali, nonché di disegni, figure, fotografie o simboli ad eccezione del simbolo rappresentativo della professione o dell'associazione professionale o di quello che segnala, laddove esiste, un servizio di pronto soccorso. Devono riportare il numero e la data dell'autorizzazione rilasciata dal comune.