



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI CALTANISSETTA

Via Enrico Medi, 1 - 93100 Caltanissetta
tel. 0934 591848 - fax. 0934 592616
www.omceo.cl.it – segreteria@omceo.cl.it
P.E.C. omceocl@legalmail.it

DIREZIONE SANITARIA

Il/la sottoscritto/a

Codice fiscale

Iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi della provincia di CL al n.

Iscritto all'Albo degli Odontoiatri della provincia di CL al n.

Specialista in

Cellulare

email

P.E.C.

Dichiara di avere **ASSUNTO**/ **CESSATO** l'incarico di **DIRETTORE SANITARIO**
presso la Struttura denominata:

Sita nel comune di

prov.

Indirizzo:

tel.

Email

P.E.C.

Data assunzione/cessazione

Struttura di tipo: Pubblico Privato Convenzionato

Dichiara inoltre

di ricoprire **NON** ricoprire altri incarichi di direzione sanitaria

(In caso di altri incarichi compilare una scheda per ogni struttura presso la quale si ricopre il ruolo di Direttore sanitario)

Il/la Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'Ordine qualsiasi variazione intervenga a modifica di quanto dichiarato nella presente autocertificazione.

Il/la sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 DPR 445/2000), dichiara che quanto sopra corrisponde al vero.

Data

Firma

ATTENZIONE: PER CONFERMARE L'AUTENTICITÀ DELL'AUTOCERTIFICAZIONE OCCORRE
ALLEGARE UNA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

Recapitare a: Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di CL
Email: segreteria@omceo.cl.it - P.E.C. omceocl@legalmail.it - fax 0934-592616
Raccomandata A/R: Via Enrico Medi, 1 - 93100 Caltanissetta (CL)