



Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Caltanissetta - Via E. Medi, 1 - 93100 Caltanissetta  
Tel 0934/591848 - Fax 0934/592616 - segreteria@omceo.cl.it - www.omceo.cl.it

**DOMANDA DI VERIFICA DELLA PUBBLICITA' INFORMATIVA  
SOGGETTA AD AUTORIZZAZIONE COMUNALE (TARGA)  
(studio singolo o associato)**

Imposta di bollo  
€ 16,00

Al Sindaco del Comune di

**Il/La sottoscritto/a Dottore/ssa**

Cognome

Nome

codice fiscale

residente a

prov

cap

in Via/Piazza

civ

telefono

con studio sito in Via/Piazza

civ

comune

prov

cap

numero telefonico studio

Iscritto all'Albo

Medici Chirurghi

Oppure

Odontoiatri

della provincia di:

al n° di posizione:

Ogni Vostra comunicazione dovrà essere inviata al seguente recapito:

città

cap

via

**chiede in base alla normativa vigente**

la verifica preventiva del messaggio di pubblicità informativa con le seguenti tipologie e caratteristiche estetiche:

Affissione di targa muraria cm

X

h caratteri cm

(N.B. Dimensioni massime 3000cmq ovvero 50 x 60 con caratteri a stampatello di grandezza non superiore a cm 8)

Presenza del simbolo rappresentativo della professione medica

 SI

 NO

