

Al Signor Sindaco del Comune di

All'ufficio Pubblicità Sanitaria

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE TARGA SANITARIA

Io sottoscritto/a Dr..... nato/a a il

Residente a in Via.....

Richiedo autorizzazione, per affiggere una Targa, con i miei Titoli, presso.....

Chiarisco che la mia autorizzazione è subordinata al solo Comune, difatti appartengo a Professioni Sanitarie per la quale non è stata ancora costituito un Ordine o Collegio Professionale, così come sancito dalla ex legge 175/92, sostituita dal decreto Bersani.

(legge 248/06, art. 2), in tema di Professioni Intellettuali e confermato dalla cassazione, sezione 3 il 15 gennaio 2007

Preciso l'esenzione in base alla circolare del Ministero n.° 3 del 03/05/02, trattasi di Insegna di Esercizio.

La Targa riporterà i seguenti Titoli:

DOTT.

Laurea in Igiene Dentale

Master

Altresì la Targa avrà dimensioni di 40 x 25 cm., i caratteri non saranno minori di 1,5 cm. e maggiori di 4 cm..

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

(allego copia Documento di Identità)

(allego copia dei miei Titoli)

Data

.....

In Fede

Dr.