

**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.