



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA di CUNEO

Cuneo 12100 Via Mameli, 4 bis – Tel.0171692195-Fax 0171692708 – CF: 80000350043

Sito: www.omceo.cuneo.it e-mail: segreteria@omceo.cuneo.it pec: segreteria.cn@pec.omceo.it

Io sottoscritto/a dr./dr.ssa _____

iscritto/a al Corso _____ programmato in data _____,

- consapevole della normativa vigente in materia di prevenzione del rischio pandemico SARS-CoV-2 per gli esercenti le professioni sanitarie
- e consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (Art. 76 T.U. – DPR 28 dic. 2000 n. 445)

dichiaro

sotto la mia personale responsabilità di essere in possesso dei requisiti autorizzativi allo svolgimento dell'esercizio professionale.

In fede.

Data _____

Firma _____