

**RICHIESTA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO  
DI ONORABILITÀ PROFESSIONALE (GOOD STANDING)  
PER L'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE IN PAESI  
NON ADERENTI ALL'UNIONE EUROPEA**

Marca da bollo  
€ 16,00

All'Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri  
della provincia di Sassari

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ *cognome* \_\_\_\_\_ *nome* \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
iscritto/a all'Albo \_\_\_\_\_ al numero d'Ordine \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, artt. 46, 47 e 76, consapevole delle sanzioni previste dal Codice Penale per dichiarazioni mendaci e formazione e uso di atti falsi

**DICHIARA**

- di non aver riportato condanne penali relativamente al campo professionale sia in Italia che in altri Paesi
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali relativamente al campo professionale sia in Italia che in altri Paesi
- di non aver riportato sanzioni amministrative o disciplinari relativamente al campo professionale sia in Italia che in altri Paesi
- di aver riportato condanne penali e sanzioni amministrative e disciplinari relativamente al campo professionale sia in Italia che in altri Paesi che di seguito si specificano
- di aver in corso procedimenti penali relativamente al campo professionale sia in Italia che in altri Paesi che di seguito si specificano

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

a codesto Ordine il rilascio di un certificato di **Onorabilità professionale (Good standing)** in quanto intende esercitare la propria attività professionale nel seguente Paese non aderente all'Unione Europea

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003.

Sassari, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**N.B. Alla domanda presentata da persona diversa dal richiedente o a mezzo di servizio postale, deve essere allegata copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**