

**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
Via Cavour 71/b
07100 Sassari
ordine@omceoss.org
ordine.ss@pec.omceo.it

Il/La sottoscritto/a _____

cognome *nome*

nato/a a _____ 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 responsabilità e 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 _____, presa integrale conoscenza del contenuto dell'informativa resagli ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), dichiara di averne ricevuto copia e di averne ben compreso in ogni sua parte il contenuto anche in merito alle specifiche finalità e basi giuridiche del trattamento indicate negli 8 punti dell'informativa stessa.

[**Informativa Privacy GDPR 2016/679, PdfA**](#)

Sassari, li _____ Firma _____

Alla dichiarazione presentata, da persona diversa dal richiedente o tramite posta, fax e posta elettronica deve essere allegata copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.