

ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI

94100 ENNA Bassa

Via Leonardo da Vinci, 7 – Tel. 0935531506 – Fax 093529840 – e-mail

info@ordinemedicienna.it Cod. Fisc. 80003340868

-----o-----

DOCUMENTI OCCORRENTI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO

- 1) Domanda di iscrizione indirizzata al Presidente dell'Ordine in bollo;
- 2) N. 2 fotografie;
- 3) Fotocopia del tesserino del codice fiscale;
- 4) Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- 5) Versamento di € 168,00 sul c.c.p. n° 8904 intestato a “Ufficio Regionale Tasse di Concessioni Governative – Regione Siciliana”;
- 6) Versamento di € 110,00 effettuato su bollettino rilasciato dagli uffici dell'Ordine. *A tal proposito si prega di inviare mail all'indirizzo info@ordinemedicienna.it richiedendo la generazione del bollettino per l'iscrizione riportando nome, cognome, codice fiscale e residenza del richiedente.*

LA DOMANDA DEVE ESSERE REDATTA SU CARTA RESA LEGALE DA € 16,00.