

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 € 125,00 da pagare tramite PagoPa il cui bollettino verrà emesso dalla segreteria dopo vs mail a info@ordinemedicienna.it nella quale si richiede la generazione dello stesso riportando i seguenti dati:
 - Nominativo
 - Codice Fiscale
 - Indirizzo di residenza
 - Città di residenza (incluso CAP).

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