

**ISCRIZIONE ELENCHI DEGLI SPECIALISTI**  
( art. 3 DPR 05/04/1950 n. 221)

**ALL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI  
E DEGLI ODONTOIATRI DELLA  
PROVINCIA DI CATANZARO**

Il/La sottoscritto/a Dott. ...., nato a .....

il , .....residente in .....via.....n.....

( prov.....) CAP.....TEL.....,CELL.....

Iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Codesto Ordine con numero d' iscrizione.....

**CHIEDE**

di essere iscritto nell'Albo degli Specialisti annesso all'Albo ufficiale, ai sensi dell'art. 3 del DPR 05/04/1950 N. 221, e pertanto sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 del DPR 28 dicembre 2000 n N.445 dichiara di aver conseguito il diploma o la docenza in:

BRANCA	UNIVERSITA'	DATA INIZIO SPECIALIZZAZIONE	DATA CONSEGUIMENTO	SPECIALIZZAZIONE CONSEGUITA AI SENSI DEL D.L. 257/91 Art. 1	VOTO

**Il/La sottoscritto/a , consapevole delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 del DPR n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere ( art.75 DPR 445/2000), dichiara che quanto sopra corrisponde al vero.**

Catanzaro Li.....

IL DICHIARANTE

.....  
Firma per esteso e leggibile