

ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI

=====

Via Torelli 31/A - 28100 NOVARA  
Tel. 0321/410.130 - Fax 0321/410.068

Seduta del: 19 NOVEMBRE 1992

Deliberazione: N° 019/92

OGGETTO: Deliberazione su nuove modalità per l'apertura di  
studi odontoiatrici.

L'anno millenovecentonovantadue, il giorno 19 del mese di Novembre alle ore 20,30 presso la sede dell'Ordine di Novara, si è riunito a seguito di formale convocazione il Consiglio Direttivo dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Novara.

Sono presenti i Dottori:

Emilia AQUILI, Alfonso BERTONA, Orazio CAVALLINI, Carlo GAGGINI, Mario IORIO, Giuseppe JURESICH, Silvio MAFFEI, Giovanni RAVANINI, Eraldo RICCI, Giovanni Maria RIZZO, Paolo ROSSO, Giorgio TOCCO e Giuseppe VERZETTI.

Assenti giustificati:

Filippo ANGELINI, Giampiero ASTINI, Mario DEL PIANO e Tomaso RODARI.

Presiede il Sig. Dott. Giovanni RAVANINI

Verbalizza il Sig. Dott. Giovanni Maria RIZZO

Il Presidente, accertata la sussistenza del numero legale, dichiara aperta la seduta.

Viene approvato, previa lettura il verbale della deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto:

IL PRESIDENTE DELLA RIUNIONE

*Emilio Verzetti*  
.....

IL SEGRETARIO DELLA RIUNIONE

*Giampaolo Astini*  
.....



Il Consiglio Direttivo dell'Ordine Provinciale dei Medici  
Chirurghi e degli Odontoiatri di Novara

CONSIDERATO

che il fenomeno dell'abusivismo in campo odontoiatrico  
trova spesso compiacenti coperture da parte del medico chirurgo o  
dell'odontoiatra abilitati per legge all'esercizio della  
professione;

che fra le funzioni attraverso cui l'Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri governa e tutela la professione vi sono anche  
tutte le misure utili e necessarie alla salvaguardia  
dell'integrità deontologica degli iscritti;

PRESO ATTO

di analoghe delibere in materia da parte di altri  
Ordini provinciali;

VISTO

l'art. 11 del R.D. 31 Maggio 1928 n. 1334 e gli artt. 8 e 9 della  
Legge 5 febbraio 1992 n. 175;

DELIBERA

di rendere obbligatorie nuove modalità riguardanti sia  
l'apertura di nuovi studi odontoiatrici sia la conduzione degli  
studi già in attività, per cui l'apertura di nuovo studio o  
l'esercizio professionale in studio già funzionante, anche se di  
proprietà di altro collega, necessitano di preventivo nulla-osta  
dell'Ordine. Per ottenere detto nulla-osta è necessario  
produrre alla Segreteria dell'Ordine la seguente  
documentazione (in carta semplice):

- 1) domanda su apposito modulo rilasciato dalla segreteria, di nulla-osta all'esercizio della professione odontoiatrica in studio di nuova apertura o già in attività;
- 2) copia della fattura d'acquisto o del contratto di leasing delle attrezzature, per le quali non è ammesso l'uso in comodato (solo per il nulla-osta d'apertura e non di conduzione);
- 3) copia del contratto o della bolletta SIP intestata al medico chirurgo o all'odontoiatra titolare dello studio;
- 4) copia del contratto o della bolletta ENEL intestata al medico chirurgo o all'odontoiatra titolare;
- 5) copia del contratto di locazione o di documento attestante la proprietà dei locali adibiti a studio professionale, intestato al medico chirurgo o all'odontoiatra titolare; non è ammesso l'uso dei locali in comodato con l'odontotecnico o con i suoi familiari;
- 6) copia della planimetria dello studio con l'indicazione dell'uso a cui sono adibiti i diversi locali;
- 7) dichiarazione su apposito modulo rilasciato dalla segreteria, relativa all'accesso in studio dell'odontotecnico (solo se lo studio dentistico ed il laboratorio odontotecnico sono ubicati nella stessa unità abitativa).

In caso di esercizio dell'odontoiatria in strutture diverse dallo studio monoprofessionale o associato per le quali è richiesta la presenza di un Direttore Sanitario, nell'assumere tale carica questi è tenuto a darne comunicazione all'Ordine su apposito modulo rilasciato dalla segreteria; se i locali adibiti a studio odontoiatrico sono ubicati nella stessa unità abitativa del laboratorio odontotecnico, deve anche allegare la dichiarazione di cui al punto 7).

Quanto disposto con la presente deliberazione diventa per tutti gli iscritti norma deontologica, la cui inosservanza comporta

responsabilità disciplinare.

Letto, firmato e sottoscritto.

IL PRESIDENTE DELLA RIUNIONE

.....  
*Imani Azzoni*

IL SEGRETARIO DELLA RIUNIONE

.....  
*Gabriele R.*



Prot. N. 542/93

Novara, 14 Aprile 1993

Il fenomeno dell'abusivismo odontoiatrico ha assunto in questi ultimi anni dimensioni intollerabili.

L'Ordine di Novara, in sintonia con altri Ordini, avendo dovere istituzionale di tutela della professione nell'interesse sia degli iscritti sia dei cittadini, allo scopo di arginare questo grave fenomeno, ha adottato una deliberazione che rende obbligatorio il nulla-osta dell'Ordine per l'apertura e la conduzione degli studi odontoiatrici (deliberazione n. 19/92, pubblicata sul bollettino anno 4° n. 1 gennaio 1993).

La documentazione necessaria in carta semplice varia in funzione del ruolo che l'odontoiatra ha nello studio in cui esercita.

**STUDIO MONOPROFESSIONALE** - Il titolare deve compilare il modulo indicato al punto **1)** della delibera e farlo pervenire alla Segreteria dell'Ordine insieme ai documenti di cui ai punti **2)** (richiesto solo per gli studi di nuova apertura), **3)**, **4)**, **5)** e **6)**. La dichiarazione di cui al punto **7)** è richiesta solo se studio dentistico e laboratorio odontotecnico sono ubicati nella stessa unità abitativa.

**STUDIO ASSOCIATO** - Gli odontoiatri che hanno costituito un'associazione professionale sono i titolari dello studio in cui esercitano ed ognuno di loro deve compilare il modulo di cui al punto **1)** e, se necessaria, la dichiarazione di cui al punto **7)**. E' invece sufficiente una sola copia dei documenti di cui al punto **2)** (se lo studio è di nuova apertura), **3)**, **4)**, **5)**, **6)** e dell'atto costitutivo dell'associazione, se non è stato ancora depositato presso l'Ordine.

**COLLABORATORE** - Se l'odontoiatra esercita in qualità di collaboratore o consulente in studio di proprietà di altro collega o in strutture diverse dallo studio monoprofessionale o associato, deve produrre solo il modulo di cui al punto **1)**.

Deve allegare però anche quello indicato al punto **7)** se lo studio dentistico in cui svolge la sua attività e il laboratorio odontotecnico sono ubicati nella stessa unità abitativa.

**DIRETTORE SANITARIO** - Deve dare comunicazione della sua attività sull'apposito modulo ed allegare:

- copia dell'atto costitutivo della società;
- copia della planimetria di cui al punto **6)** della delibera;
- dichiarazione di cui al punto **7)** solo se i locali adibiti a studio odontoiatrico sono ubicati nella stessa unità abitativa del laboratorio odontotecnico.

Si allegano copia della delibera e i moduli necessari per la domanda, che dovranno essere restituiti debitamente compilati insieme ai documenti richiesti entro e non oltre il 31.12.1993.

Si fa notare che la disposizione ha valore di norma deontologica la cui inosservanza comporta responsabilità disciplinare.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE

Dott. Giovanni RAVANINI

P.S. La presente lettera è indirizzata a tutti gli iscritti che, a qualsiasi titolo, sono abilitati ad esercitare la professione odontoiatrica.

**DICHIARAZIONE**

( DA PRESENTARE SOLO SE LO STUDIO ODONTOIATRICO ED IL LABORATORIO ODONTOTECNICO SONO UBICATI NELLA STESSA UNITA' ABITATIVA ).

AL SIGNOR PRESIDENTE  
DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI  
E DEGLI ODONTOIATRI DI NOVARA

IL SOTTOSCRITTO DOTTOR .....

NATO A ..... IL .....

RESIDENTE A ..... VIA ..... N.....

IN QUALITA' DI:

- TITOLARE
- DIRETTORE SANITARIO
- COLLABORATORE

**DICHIARA**

1) **CHE STUDIO ODONTOIATRICO E LABORATORIO ODONTOTECNICO**

SONO SULLO STESSO PIANO       NON SONO SULLO STESSO PIANO

SONO COMUNICANTI               NON SONO COMUNICANTI

2)  **CHE IN SUA ASSENZA NON VI E' POSSIBILITA' ALCUNA DI ACCESSO ALLO STUDIO DA PARTE DELL'ODONTOTECNICO.**

3)  **DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE, QUALORA QUANTO DICHIARATO NON CORRISPONDESSE AL VERO, LA PRESENTE DICHIARAZIONE COSTITUIRA' UN'AGGRAVANTE IN SEDE DI COMMISSIONE DI DISCIPLINA.**

Data .....

FIRMA .....



DOMANDA DI NULLA-OSTA PER L'ESERCIZIO DELL'ODONTOIATRIA  
IN STUDIO DI NUOVA APERTURA O GIÀ' IN ATTIVITA'

AL SIGNOR PRESIDENTE  
DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI  
E DEGLI ODONTOIATRI DI NOVARA

IL SOTTOSCRITTO DOTTOR .....

NATO A ..... IL .....

RESIDENTE A ..... VIA ..... N....

IN QUALITA' DI:     **TITOLARE**                       **COLLABORATORE**

**CHIEDE IL NULLA-OSTA**

ALL'APERTURA DELLO STUDIO ODONTOIATRICO

ALL'ESERCIZIO PROFESSIONALE NELLO STUDIO ODONTOIATRICO

( DENOMINAZIONE ) .....

SITO A ..... CAP .....

VIA ..... TEL. ....

**DICHIARA**

CHE NEL SUDETTO STUDIO:             NON ESERCITANO ALTRI DENTISTI

ESERCITANO ALTRI DENTISTI:

DOTTOR ..... DELL'ORDINE DI .....

DOTTOR ..... DELL'ORDINE DI .....

DOTTOR ..... DELL'ORDINE DI .....

DOTTOR ..... DELL'ORDINE DI .....

DOTTOR ..... DELL'ORDINE DI .....

DI **NON** ESERCITARE IN ALTRI STUDI

DI ESERCITARE IN ALTRI STUDI (in questo caso il dichiarante deve compilare un modulo per ogni studio in cui esercita).

ALLEGARE LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Data,

FIRMA

COMUNICAZIONE

(SOLO PER IL DIRETTORE SANITARIO CHE OPERA IN STRUTTURE DIVERSE  
DALLO STUDIO ODONTOIATRICO MONOPROFESSIONALE O ASSOCIATO)

AL SIGNOR PRESIDENTE  
DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI  
E DEGLI ODONTOIATRI DI NOVARA

IL SOTTOSCRITTO DOTTOR .....

NATO A ..... IL .....

RESIDENTE A ..... VIA ..... N.....

LAUREATO A ..... IN DATA .....

ISCRITTO ALL'ALBO

DEI MEDICI CHIRURGHI DI ..... AL N° .....

DEGLI ODONTOIATRI DI ..... AL N° .....

**COMUNICA**

DI ESSERE DIRETTORE SANITARIO DI .....

SITO A ..... CAP .....

VIA ..... TEL. ....

IN CUI ESERCITANO L'ODONTOIATRIA:

DOTTOR ..... DELL'ORDINE DI .....

DOTTOR ..... DELL'ORDINE DI .....

DOTTOR ..... DELL'ORDINE DI .....

DOTTOR ..... DELL'ORDINE DI .....

DOTTOR ..... DELL'ORDINE DI .....

**DICHIARA**

DI **NON** ESERCITARE IN ALTRI STUDI

DI ESERCITARE IN ALTRI STUDI (in questo caso il dichiarante deve compilare  
un modulo per ogni studio in cui esercita).

Data,

FIRMA

ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI

=====

Via Torelli 31/A - 28100 NOVARA

Tel. 0321/410.130 - Fax 0321/410.068

Seduta del: 19 NOVEMBRE 1992

Deliberazione: N° 019/92

OGGETTO: Deliberazione su nuove modalità per l'apertura di  
studi odontoiatrici.

L'anno millenovecentonovantadue, il giorno 19 del mese di Novembre alle ore 20,30 presso la sede dell'Ordine di Novara, si è riunito a seguito di formale convocazione il Consiglio Direttivo dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Novara.

Sono presenti i Dottori:

Emilia AQUILI, Alfonso BERTONA, Orazio CAVALLINI, Carlo GAGGINI, Mario IORIO, Giuseppe JURESICH, Silvio MAFFEI, Giovanni RAVANINI, Eraldo RICCI, Giovanni Maria RIZZO, Paolo ROSSO, Giorgio TOCCO e Giuseppe VERZETTI.

Assenti giustificati:

Filippo ANGELINI, Giampiero ASTINI, Mario DEL PIANO e Tomaso RODARI.

Presiede il Sig. Dott. Giovanni RAVANINI

Verbalizza il Sig. Dott. Giovanni Maria RIZZO

Il Presidente, accertata la sussistenza del numero legale, dichiara aperta la seduta.

Viene approvato, previa lettura il verbale della deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto:

IL PRESIDENTE DELLA RIUNIONE

.....  
*Giovanni Ravanini*

IL SEGRETARIO DELLA RIUNIONE

.....  
*Giuseppe Rizzo*



Il Consiglio Direttivo dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Novara

CONSIDERATO

che il fenomeno dell'abusivismo in campo odontoiatrico trova spesso compiacenti coperture da parte del medico chirurgo o dell'odontoiatra abilitati per legge all'esercizio della professione;

che fra le funzioni attraverso cui l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri governa e tutela la professione vi sono anche tutte le misure utili e necessarie alla salvaguardia dell'integrità deontologica degli iscritti;

PRESO ATTO

di analoghe delibere in materia da parte di altri Ordini provinciali;

VISTO

l'art. 11 del R.D. 31 Maggio 1928 n. 1334 e gli artt. 8 e 9 della Legge 5 febbraio 1992 n. 175;

DELIBERA

di rendere obbligatorie nuove modalità riguardanti sia l'apertura di nuovi studi odontoiatrici sia la conduzione degli studi già in attività, per cui l'apertura di nuovo studio o l'esercizio professionale in studio già funzionante, anche se di proprietà di altro collega, necessitano di preventivo nulla-osta dell'Ordine. Per ottenere detto nulla-osta è necessario produrre alla Segreteria dell'Ordine la seguente documentazione (in carta semplice):

- 1) domanda su apposito modulo rilasciato dalla segreteria, di nulla-osta all'esercizio della professione odontoiatrica in studio di nuova apertura o già in attività;
- 2) copia della fattura d'acquisto o del contratto di leasing delle attrezzature, per le quali non è ammesso l'uso in comodato (solo per il nulla-osta d'apertura e non di conduzione);
- 3) copia del contratto o della bolletta SIP intestata al medico chirurgo o all'odontoiatra titolare dello studio;
- 4) copia del contratto o della bolletta ENEL intestata al medico chirurgo o all'odontoiatra titolare;
- 5) copia del contratto di locazione o di documento attestante la proprietà dei locali adibiti a studio professionale, intestato al medico chirurgo o all'odontoiatra titolare; non è ammesso l'uso dei locali in comodato con l'odontotecnico o con i suoi familiari;
- 6) copia della planimetria dello studio con l'indicazione dell'uso a cui sono adibiti i diversi locali;
- 7) dichiarazione su apposito modulo rilasciato dalla segreteria, relativa all'accesso in studio dell'odontotecnico (solo se lo studio dentistico ed il laboratorio odontotecnico sono ubicati nella stessa unità abitativa).

In caso di esercizio dell'odontoiatria in strutture diverse dallo studio monoprofessionale o associato per le quali è richiesta la presenza di un Direttore Sanitario, nell'assumere tale carica questi è tenuto a darne comunicazione all'Ordine su apposito modulo rilasciato dalla segreteria; se i locali adibiti a studio odontoiatrico sono ubicati nella stessa unità abitativa del laboratorio odontotecnico, deve anche allegare la dichiarazione di cui al punto 7).

Quanto disposto con la presente deliberazione diventa per tutti gli iscritti norma deontologica, la cui inosservanza comporta

responsabilità disciplinare.

Letto, firmato e sottoscritto.

IL PRESIDENTE DELLA RIUNIONE

*Immaire Aarceci*  
.....

IL SEGRETARIO DELLA RIUNIONE

*Giuliano R.*  
.....



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI

Via Torelli 31/A - 28100 NOVARA

Tel. 0321/410.130 - Fax 0321/410.068

Prot. N. 542/93

Novara, 14 Aprile 1993

Il fenomeno dell'abusivismo odontoiatrico ha assunto in questi ultimi anni dimensioni intollerabili.

L'Ordine di Novara, in sintonia con altri Ordini, avendo dovere istituzionale di tutela della professione nell'interesse sia degli iscritti sia dei cittadini, allo scopo di arginare questo grave fenomeno, ha adottato una deliberazione che rende obbligatorio il nulla-osta dell'Ordine per l'apertura e la conduzione degli studi odontoiatrici (deliberazione n. 19/92, pubblicata sul bollettino anno 4° n. 1 gennaio 1993).

La documentazione necessaria in carta semplice varia in funzione del ruolo che l'odontoiatra ha nello studio in cui esercita.

**STUDIO MONOPROFESSIONALE** - Il titolare deve compilare il modulo indicato al punto 1) della delibera e farlo pervenire alla Segreteria dell'Ordine insieme ai documenti di cui ai punti 2) (richiesto solo per gli studi di nuova apertura), 3), 4), 5) e 6). La dichiarazione di cui al punto 7) è richiesta solo se studio dentistico e laboratorio odontotecnico sono ubicati nella stessa unità abitativa.

**STUDIO ASSOCIATO** - Gli odontoiatri che hanno costituito un'associazione professionale sono i titolari dello studio in cui esercitano ed ognuno di loro deve compilare il modulo di cui al punto 1)e, se necessaria, la dichiarazione di cui al punto 7).

E' invece sufficiente una sola copia dei documenti di cui al punto 2) (se lo studio è di nuova apertura), 3), 4), 5), 6) e dell'atto costitutivo dell'associazione, se non è stato ancora depositato presso l'Ordine.



**COLLABORATORE** - Se l'odontoiatra esercita in qualità di collaboratore o consulente in studio di proprietà di altro collega o in strutture diverse dallo studio monoprofessionale o associato, deve produrre solo il modulo di cui al punto **1)**.

Deve allegare però anche quello indicato al punto **7)** se lo studio dentistico in cui svolge la sua attività e il laboratorio odontotecnico sono ubicati nella stessa unità abitativa.

**DIRETTORE SANITARIO** - Deve dare comunicazione della sua attività sull'apposito modulo ed allegare:

- copia dell'atto costitutivo della società;
- copia della planimetria di cui al punto **6)** della delibera;
- dichiarazione di cui al punto **7)** solo se i locali adibiti a studio odontoiatrico sono ubicati nella stessa unità abitativa del laboratorio odontotecnico.

Si allegano copia della delibera e i moduli necessari per la domanda, che dovranno essere restituiti debitamente compilati insieme ai documenti richiesti entro e non oltre il 31.12.1993.

Si fa notare che la disposizione ha valore di norma deontologica la cui inosservanza comporta responsabilità disciplinare.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE

Dott. Giovanni RAVANINI

P.S. La presente lettera è indirizzata a tutti gli iscritti che, a qualsiasi titolo, sono abilitati ad esercitare la professione odontoiatrica.

## DICHIARAZIONE

( DA PRESENTARE SOLO SE LO STUDIO ODONTOIATRICO ED IL LABORATORIO  
ODONTOTECNICO SONO UBICATI NELLA STESSA UNITA' ABITATIVA ).

AL SIGNOR PRESIDENTE  
DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI  
E DEGLI ODONTOIATRI DI NOVARA

IL SOTTOSCRITTO DOTTOR .....

NATO A ..... IL .....

RESIDENTE A ..... VIA ..... N.....

IN QUALITA' DI:

- TITOLARE
- DIRETTORE SANITARIO
- COLLABORATORE

### DICHIARA

1) CHE STUDIO ODONTOIATRICO E LABORATORIO ODONTOTECNICO

- SONO SULLO STESSO PIANO       NON SONO SULLO STESSO PIANO
- SONO COMUNICANTI               NON SONO COMUNICANTI

2)  CHE IN SUA ASSENZA NON VI E' POSSIBILITA' ALCUNA DI ACCESSO ALLO STUDIO DA PARTE DELL'ODONTOTECNICO.

3)  DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE, QUALORA QUANTO DICHIARATO NON CORRISPONDESSE AL VERO, LA PRESENTE DICHIARAZIONE COSTITUIRA' UN'AGGRAVANTE IN SEDE DI COMMISSIONE DI DISCIPLINA.

Data .....

FIRMA .....

DOMANDA DI NULLA-OSTA PER L'ESERCIZIO DELL'ODONTOIATRIA  
IN STUDIO DI NUOVA APERTURA O GIÀ' IN ATTIVITA'

AL SIGNOR PRESIDENTE  
DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI  
E DEGLI ODONTOIATRI DI NOVARA

IL SOTTOSCRITTO DOTTOR .....

NATO A ..... IL .....

RESIDENTE A ..... VIA ..... N.....

IN QUALITA' DI:      **TITOLARE**                      **COLLABORATORE**

**CHIEDE IL NULLA-OSTA**

ALL'APERTURA DELLO STUDIO ODONTOIATRICO

ALL'ESERCIZIO PROFESSIONALE NELLO STUDIO ODONTOIATRICO

( DENOMINAZIONE ) .....

SITO A ..... CAP .....

VIA ..... TEL. ....

**DICHIARA**

CHE NEL SUDETTO STUDIO:      NON ESERCITANO ALTRI DENTISTI

ESERCITANO ALTRI DENTISTI:

DOTTOR ..... DELL'ORDINE DI .....

DOTTOR ..... DELL'ORDINE DI .....

DOTTOR ..... DELL'ORDINE DI .....

DOTTOR ..... DELL'ORDINE DI .....

DOTTOR ..... DELL'ORDINE DI .....

DI **NON** ESERCITARE IN ALTRI STUDI

DI ESERCITARE IN ALTRI STUDI (in questo caso il dichiarante deve compilare un modulo per ogni studio in cui esercita).

ALLEGARE LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Data,

FIRMA

COMUNICAZIONE

(SOLO PER IL DIRETTORE SANITARIO CHE OPERA IN STRUTTURE DIVERSE  
DALLO STUDIO ODONTOIATRICO MONOPROFESSIONALE O ASSOCIATO)

AL SIGNOR PRESIDENTE  
DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI  
E DEGLI ODONTOIATRI DI NOVARA

IL SOTTOSCRITTO DOTTOR .....

NATO A ..... IL .....

RESIDENTE A ..... VIA ..... N.....

LAUREATO A ..... IN DATA .....

ISCRITTO ALL'ALBO

DEI MEDICI CHIRURGHI DI ..... AL N° .....

DEGLI ODONTOIATRI DI ..... AL N° .....

**COMUNICA**

DI ESSERE DIRETTORE SANITARIO DI .....

SITO A ..... CAP .....

VIA ..... TEL. ....

IN CUI ESERCITANO L'ODONTOIATRIA:

DOTTOR ..... DELL'ORDINE DI .....

DOTTOR ..... DELL'ORDINE DI .....

DOTTOR ..... DELL'ORDINE DI .....

DOTTOR ..... DELL'ORDINE DI .....

DOTTOR ..... DELL'ORDINE DI .....

**DICHIARA**

DI **NON** ESERCITARE IN ALTRI STUDI

DI ESERCITARE IN ALTRI STUDI (in questo caso il dichiarante deve compilare  
un modulo per ogni studio in cui esercita).

Data,

FIRMA