



RISERVATO UFF. ORDINE DEI MEDICI E ODONTOIATRI - TN	
PROT. N.	DEL
VISTO/APPROVAZIONE N.	
<input type="checkbox"/> CONCESSO Delibera Cons. Direttivo N.....del .....	
<input type="checkbox"/> NEGATO Delibera Cons. Direttivo N.....del .....	

**Gent.mo Sig.**  
**Presidente Ordine dei Medici**  
**Chirurghi e Odontoiatri della provincia di Trento**  
**Via V. Zambra, 16 - 38121 Trento**

- OGGETTO:
- 1 Richiesta del Visto dell'Ordine per l'esposizione di Targa Professionale interna e/o non visibile dalla pubblica via, esente dall'iter previsto dalla Lex 175/'92.
  - 2 Richiesta del Visto dell'Ordine per:  ricettari,  carte intestate,  timbri,  testo per sito internet.
  - 3 Richiesta del Visto dell'Ordine per invio di lettera a:  
 Colleghi  
 Pazienti in cura
  - 4 Richiesta di parere per attività pubblicistico-giornalistica.
  - 5 Richiesta di valutazione atto associativo.
  - 6 Richiesta di valutazione di convenzione con mutualità privata o ente assicurativo e del relativo tariffario di convenzione.
  - 7 Richiesta vidimazione parcella per prestazioni  mediche  odontoiatriche  
iscritto:  Albo Medici  Albo Odontoiatri  Entrambi gli Albi

Il sottoscritto dott. ....  
(Cognome e Nome)

- Iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Trento  
Albo Medici n. .... dal ..... Albo Odontoiatri n. .... dal .....
- Iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di .....  
Albo Medici n. .... dal ..... Albo Odontoiatri n. .... dal .....

**C H I E D E**

- 1  2  3

Il Visto Ordinario di cui ai punti 1 - 2 - 3 dell'oggetto (barrare la/e casella/e di riferimento).

- Allega: 1) - bozzetto della targa/e, con testo e descrizione dei luoghi ove avviene l'esposizione.  
2) - bozzetto dell'intestazione dei ricettari e carte intestate con specifiche del testo.  
3) - Testo integrale della lettera e dell'intestazione sulla busta.  
4) - Testo per sito internet.

N.B. La targa, i ricettari e le lettere dovranno riportare in calce la seguente dicitura:  
Visto OdMC e Od TN n..... del.....



6

La valutazione della convenzione sottoscritta e del relativo tariffario prestabilito tra

il richiedente

lo Studio Associato .....

e

.....  
(specificare)

7

La vidimazione dell'allegata parcella: n. .... del ..... di Euro tot. ....

*Nota*

*Vengono prese in considerazione solo domande originali (non in copia), regolarmente a norma con l'imposta di bollo, fiscalmente valide ed esigibili.*

*NON SI VIDIMANO PREVENTIVI.*

data .....

firma .....

Recapito del Richiedente:

dott. ....

recapito ..... (Via/Loc./P.zza) ..... (C.A.P.) ..... (Comune) ..... (Prov.)

recapiti telefonici:  abitazione n. .... / ..... orari: .....

altri n. .... / ..... orari: .....

**Allegati:**

- |         |          |
|---------|----------|
| 1. .... | 8. ....  |
| 2. .... | 9. ....  |
| 3. .... | 10. .... |
| 4. .... | 11. .... |
| 5. .... | 12. .... |
| 6. .... | 13. .... |
| 7. .... | 14. .... |

(Numerare gli allegati secondo l'ordine predisposto).

*Nota:*

*I Medici e gli Odontoiatri non iscritti agli Albi dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Trento dovranno presentare certificato di iscrizione all'Ordine di appartenenza di data non anteriore ai 6 mesi.*

VALUTAZIONE ORDINISTICA

1 2 3 Il Consiglio Direttivo dell'OdMC e Od di Trento nella riunione del..... con delibera n.....

- rilascia il visto n.....
- non rilascia il visto per.....
- propone.....

4 Il Consiglio Direttivo dell'OdMC e Od di Trento nella riunione del..... con delibera n.....

- propone.....

5 Il Consiglio Direttivo dell'OdMC e Od di Trento nella riunione del..... con delibera n.....

- ritiene conforme l'atto associativo.
- non ritiene conforme l'atto associativo per.....

6 Il Consiglio Direttivo dell'OdMC e Od di Trento nella riunione del..... con delibera n.....

- ritiene attuabile la convenzione proposta
- ritiene attuabile il tariffario di convenzione
- non ritiene attuabile la convenzione proposta per.....
- non ritiene attuabile il tariffario di convenzione per.....

7 Il Consiglio Direttivo dell'OdMC e Od di Trento nella riunione del..... con delibera n.....

- rilascia la vidimazione della parcella
- non rilascia la vidimazione della parcella per.....

Il Presidente

data .....