

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'
(MEDICO E ODONTOIATRA)**

**Al Presidente dell'Ordine
Medici Chirurghi e Odontoiatri
della Provincia di GORIZIA**

Il sottoscritto Dott. _____
nato il _____ a _____
residente a _____ Via _____ Tel. _____
iscritto all'Albo _____ al n. _____ di Codesto Ordine

DICHIARA

che il contenuto del testo pubblicitario (allegato alla presente dichiarazione), ai sensi del decreto legge 223/006 e della legge di conversione 248/2006, è conforme alla Linea-Guida approvata dalla FNOMOeO ed agli articoli 55, 56 e 57 (Pubblicità ed informazione sanitaria) del vigente Codice di Deontologia Medica.

Il messaggio pubblicitario comparirà su:

- **Targa muraria**

Sita nel Comune di _____ Via _____ n. _____

- **Insegna**

Sita nel Comune di _____ Via _____ n. _____

- **Inserzione elenco telefonico**

Della Provincia di _____

- **Inserzione Pagine Gialle/SEAT e similari**

Della Provincia di _____

- **Inserzione sui seguenti Giornali e Periodici**

- **Sito Internet**

Indirizzo: _____

- **Altri mezzi**

_____, li _____

In fede