



**Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della provincia di Padova**

35139 PADOVA - Via San Prosdocimo, 6/8 – tel 049.8718855
e-mail: info@omco.pd.it mail PEC: info.pd@pec.omceo.it

**PROCEDURA DI ISCRIZIONE NEGLI ELENCHI
DELLE MEDICINE NON CONVENZIONALI
- NOTE OPERATIVE -**

In ottemperanza all'accordo Stato-Regioni del 07.02.2013 in materia di medicine non convenzionali, alla Nota Chiarimenti del Ministero della salute n. 56923 del 16/10/2014 e alla comunicazione della FNOMCeO n. 9 del 21.01.2015, l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Padova ha istituito gli elenchi degli esercenti le seguenti medicine non convenzionali:

- Agopuntura
- Omeopatia (omeopatia – omotossicologia – antroposofia)
- Fitoterapia

Le domande saranno istruite dalla Commissione Medicine Non Convenzionali e successivamente valutate dal Consiglio Direttivo dell'OMCeO di Padova che, verificata la sussistenza dei requisiti essenziali, ne pronuncerà l'accoglimento o il rigetto.

Le domande e la documentazione a corredo dovranno essere depositate presso la segreteria dell'Ordine negli orari di apertura al pubblico unitamente al documento di identità dell'istante.

Si ricorda che occorre presentare una specifica domanda per ogni distinta disciplina nel cui elenco si chiede di essere inseriti (Agopuntura, Omeopatia, Omotossicologia, Androposofia, Fitoterapia).



**Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della provincia di Padova**

35139 PADOVA - Via San Prosdocimo, 6/8 – tel 049.8718855
e-mail: info@omco.pd.it mail PEC: info.pd@pec.omceo.it

Marca da Bollo da €
16,00

DOMANDA di ISCRIZIONE negli ELENCHI MEDICINE NON CONVENZIONALI

Il/la sottoscritto/a

Nome

Cognome.....

Codice Fiscale.....

Nato/a il

Luogo di Nascita iscritto

Recapiti Personali

Cellularee-mail.....

PEC.....

DICHIARA

Di aver completato il **Corso di Formazione** presso Soggetti Pubblici o Privati, accreditati dalla Regione di appartenenza sulla base del disposto di cui all'Accordo Stato – Regioni del 7 febbraio 2013, come da documentazione allegata

E CHIEDE

L'iscrizione nell'elenco delle Medicine non Convenzionali, istituito dal Consiglio Direttivo di questo Ordine con delibera n. 76 del 7 aprile 2015, e relativo alla seguente disciplina:

AGOPUNTURA

FITOTERAPIA

OMEOPATIA

Sottoelenco: o ANTROPOSOFIA

o OMEOPATIA

o OMOTOSSICOLOGIA

Si allega alla presente:

copia dell'attestato/diploma di fine corso *(con indicazione: dell'obbligo di frequenza, degli anni di durata, del numero di lezioni teoriche, del numero di ore di lezioni pratiche, e del superamento, o meno, di un esame finale)* e certificato della scuola in merito all'accREDITAMENTO del corso stesso;

Il/la Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'Ordine qualsiasi variazione intervenga a modifica di quanto dichiarato nella presente autocertificazione.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 del DPR n. 445/2000 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.

Il/la Sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03.

Padova, lì

Firma