RICHIESTA VERIFICA MESSAGGIO PUBBLICITARIO

(STUDIO ODONTOIATRICO)

Al Presidente dell'Ordine dei Medici-Chirurghi e

degli Odontoiatri della Provincia di

Ragusa

Il sottoscritto Dott. _____nato a _____

Il _____, titolare dello Studio Odontoiatrico sito in _____

in Via_____n._____;

Iscritto all'Albo Professionale degli Odontoiatri di Codesto Ordine (n. iscriz._____)

specialista in _____;

residente in _____alla Via_____n._____

codice fiscale_____;

email _____Pec_____

tel/cell_____.

CHIEDE

Ai sensi del decreto legge 223/2006 e della legge di conversione 248/2006 la verifica, ai fini della trasparenza e veridicità, del seguente testo pubblicitario:

_____

_____

_____

_____

Il suddetto testo sarà utilizzato su:

TARGA MURARIA

Sita nel Comune di _____Via_____n._____

Dimensioni: cm_____x cm_____;

Materiale:_____;

Colore:_____.

Il sottoscritto dichiara che l'edificio su cui sarà apposta la targa non è sottoposto ad alcun vincolo da parte della Soprintendenza per i beni ambientali ed architettonici e che il regolamento condominiale consente l'apposizione della targa di cui trattasi.

Firma

_____

INSEGNA

Sita nel Comune di _____Via_____n._____

Dimensioni: cm_____x cm_____;

Materiale:_____;

Colore:_____.

INSERZIONE ELENCO TELEFONICO

Dimensioni: cm_____x cm_____;

Colore caratteri:_____.

INSERZIONE PAGINE GIALLE/SEAT E SIMILARI

Dimensioni: cm_____x cm_____;

Colore caratteri:_____.

INSERZIONI SU GIORNALI E PERIODICI

Dimensioni: cm_____x cm_____;

Colore caratteri:_____.

SITO INTERNET O PAGINA SOCIAL

_____

ALTRI MEZZI

_____

Data……..

Firma……