



**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI  
E DEGLI ODONTOIATRI DELLA  
PROVINCIA DI BRINDISI**

Via P. Togliatti 42 – 72100 – BRINDISI - Tel. 0831 512064 – fax 0831 512063

## **ELENCO DOCUMENTI RICHIESTI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO**

### ***ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO DA ALTRO ORDINE***

1) Domanda al Presidente dell'Ordine (come da fac-simile allegato a parte) su carta bollata da Euro 16,00 con indicazione dei seguenti dati:

- Dati anagrafici
- Indicazione della nuova residenza ovvero del luogo ove esercita prevalentemente la propria attività professionale (DLCPS 233/46 e D.M. 362/91)
- Codice Fiscale
- recapito telefonico e di posta elettronica
- presentazione di documento di riconoscimento valido e aggiornato (presso l'Ordine e mediante riconoscimento personale)

2) Fotocopia tesserino Codice Fiscale

3) Copia documento di riconoscimento

4) Fotografia formato tessera (per rilascio tesserino di iscrizione)

4) **Copia ricevuta** bonifico bancario di EURO 20,00 – intestato a: ORDINE DEI MEDICI DI BRINDISI - VIA P. TOGLIATTI, 42 - 72100 BRINDISI da accreditare presso BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI OSTUNI - Filiale di Brindisi - IBAN:

**IT 32V0870615900000000703985**