

ISCRIZIONE DI CITTADINI NON COMUNITARI EGIZIANI CON TITOLI EGIZIANI E RESIDENTI O CON DOMICILIO PROFESSIONALE IN MILANO E PROVINCIA

DOCUMENTI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE DI CITTADINI NON COMUNITARI EGIZIANI CON TITOLI EGIZIANI – ACCORDO DI RECIPROCA' (Medici/Odontoiatri residenti o con domicilio professionale in Milano e Provincia).

NOTE INFORMATIVE:

L'iscrivendo dovrà:

1. registrarsi al portale istituzionale <http://www.omceomi.it> compilando tutti i dati richiesti e, a registrazione avvenuta, autenticarsi fornendo le credenziali di accesso (codice fiscale e password);
2. richiedere il bollettino MAV online , compilare i dati richiesti (vedi punto 10 della documentazione da allegare);
3. pagare il bollettino MAV entro due giorni dalla data di emissione;
4. presentarsi con la documentazione richiesta.

Ricordiamo che l'iscrivendo dovrà presentarsi munito di indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata). Informiamo che, nonostante l'impegno dell'OMCeO di Milano, la Federazione e il Ministero dello Sviluppo Economico ci impongono forzatamente di non tenere valide le PEC "al cittadino" rilasciate dal Governo italiano al dominio @postacertificata.gov.it

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- 1) Certificato di residenza o attestato di domicilio professionale.
- 2) DIPLOMA DI LAUREA, **in originale o in copia autenticata**, e RISPETTIVA TRADUZIONE IN ITALIANO, effettuata da un traduttore giurato o dal Consolato. **N.B. IL SANITARIO DOVRA' SOSTENERE PRESSO L'ORDINE UNA PROVA CHE ATTESTI LA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA E DELLE SPECIALI DISPOSIZIONI CHE REGOLANO L'ESERCIZIO PROFESSIONALE IN ITALIA.**
- 3) DIPLOMA DI ABILITAZIONE **in originale o in copia autenticata** e RISPETTIVA TRADUZIONE IN ITALIANO, effettuata sempre da un traduttore giurato o dal Consolato.
- 4) CERTIFICATO DI TIROCINIO OBBLIGATORIO **in originale o in copia autenticata** di internato della durata di 1 anno E RISPETTIVA TRADUZIONE IN ITALIANO effettuata da un traduttore giurato o dal Consolato.
- 5) CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO MEDICI/ODONTOIATRI IN EGITTO, da cui risulti che non vi siano a carico del Sanitario procedimenti disciplinari e/o penali, emesso in data non anteriore a 6 mesi rispetto alla data di presentazione della domanda e RISPETTIVA TRADUZIONE IN ITALIANO EFFETTUATA DA UN TRADUTTORE GIURATO O DAL CONSOLATO.
- 6) Certificato del Casellario Giudiziale oppure un documento equipollente rilasciato dalla competente Autorità dello Stato di origine o di provenienza prodotto in data non anteriore a sei mesi rispetto a quello di presentazione della domanda con relativa traduzione in italiano EFFETTUATA DA UN TRADUTTORE GIURATO O DAL CONSOLATO.
- 7) fotocopia del codice fiscale e fotocopia fronte retro del documento d'identità (non autenticate)
- 8) documento d'identità valido
- 9) n.2 fotografie (uguali tra loro) formato tessera di cui una verrà autenticata presso i nostri Uffici.
- 10)) TASSA di € **110,00** per quota annuale (€ 97,00 per l'Ordine e € 23,00 per la FNOMCeO) + € 5,00 per tassa di iscrizione pagabili con bollettino MAV di € 115,00 che sarà inviato direttamente dal

sistema al termine della compilazione della scheda per la richiesta del bollettino MAV al proprio indirizzo e-mail

11) TASSA di **€168,00** da versarsi a mezzo c/c postale n.8003 intestato Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara Tasse Concessioni Governative. Codice tariffa: 8617. La ricevuta deve essere allegata alla documentazione richiesta per l'iscrizione

12) Marca da bollo da Euro 16,00

LE AUTOCERTIFICAZIONI, DI SEGUITO ELENCAE, E L'INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 SONO REDATTE SULLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

AUTOCERTIFICAZIONI DI:

- NASCITA
- CITTADINANZA
- GODIMENTO DEI DIRITTI CIVILI
- CERTIFICATO GENERALE (CASELLARIO GIUDIZIALE DEL TRIBUNALE)
- **PERMESSO DI SOGGIORNO E RELATIVA MOTIVAZIONE DI RILASCIO.**

In sostituzione alle autocertificazioni sopra menzionate, si possono presentare i rispettivi certificati in bollo da €16,00 cadauno che devono essere di data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di presentazione della domanda.

L'ORDINE ISCRIVERA' IL SANITARIO ALL'ALBO MEDICI O ODONTOIATRI SOLO DOPO AVER RICEVUTO IL PARERE FAVOREVOLE DEL MINISTERO DELLA SALUTE AI FINI DELLE QUOTE D'INGRESSO.

Per informazioni:

Ufficio Iscrizioni e Cancellazioni 02.86471.402 - 448