

ISCRIZIONE DI CITTADINI NON COMUNITARI, RESIDENTI O CON DOMICILIO PROFESSIONALE IN MILANO E PROVINCIA, CON TITOLI COMUNITARI (RICONOSCIMENTO DEL TITOLO DA PARTE DEL MINISTERO DELLA SALUTE)

(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 5 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) DECRETO MINISTERIALE che attesta il riconoscimento del titolo di Medico/Odontoiatra rilasciato dal Ministero della salute italiano, in originale.
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.
- 2) Certificato di assenza procedimenti disciplinari pendenti o pregressi rilasciato dalla competente Autorità del Paese di provenienza, prodotto con data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di presentazione della domanda e rispettiva traduzione in italiano effettuata da un traduttore giurato o dal Consolato.
- 3) Certificato del Casellario Giudiziale oppure un documento equipollente rilasciato dalla competente Autorità dello Stato di origine o di provenienza prodotto con data non anteriore a sei mesi rispetto a quello di presentazione della domanda e rispettiva traduzione in italiano effettuata da un traduttore giurato o dal Consolato.
- 4) Fotocopia del codice fiscale e fotocopia fronte retro del documento di identità (non autenticate).
- 5) Documento di identità valido.
- 6) Attestato di domicilio professionale o certificato di residenza.
- 7) n.2 fotografie (uguali tra loro) formato tessera di cui una verrà autenticata presso i nostri Uffici.
- 8) TASSA di € **110,00** per quota annuale (€ 97,00 per l'Ordine e € 23,00 per la FNOMCeO) + € 5,00 per la quota 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.
- 9) 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
- 10) Marca da bollo da Euro 16,00.

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

AUTOCERTIFICAZIONI DI:

- NASCITA
- RESIDENZA
- 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 € 14,62 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