

ISCRIZIONE DI CITTADINI NON COMUNITARI, RESIDENTI O CON DOMICILIO PROFESSIONALE IN MILANO E PROVINCIA, CON TITOLI NON COMUNITARI (DECRETO MINISTERIALE) O TITOLO DI STUDIO RICONOSCIUTO DA UNIVERSITÀ ITALIANA (TALE TITOLO NON È SOGGETTO A TERMINE)

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 pagoPA online , compilare i dati richiesti (vedi punto 9 della documentazione da allegare);
3. pagare il bollettino pagoPA 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).

DA ALLEGARE:

1) Per titolo riconosciuto con Decreto Ministeriale:

DECRETO MINISTERIALE che attesta il riconoscimento del titolo di Medico/Odontoiatra in copia autenticata in bollo rilasciata dal Comune, o in copia autenticata presso i nostri Uffici esibendo l'originale. L'efficacia del riconoscimento è limitata a 2 anni.

N.B. PER TITOLO RICONOSCIUTO CON DECRETO MINISTERIALE:

Il Sanitario, munito di attestazione di conoscenza della lingua italiana di livello B2 del Quadro Comune Europeo di Riferimento per le Lingue (QCER), dovrà sostenere presso l'Ordine una prova che attesti la padronanza dell'uso della lingua per la redazione di certificati medici o atti attinenti alla professione, con eventuale richiamo anche alle disposizioni che regolano l'esercizio della professione in Italia.

2) Per titolo riconosciuto da Università italiana:

Attestazione da parte del Governo di provenienza all'assenso all'esercizio dell'attività lavorativa in Italia (questo documento rilasciato dall'autorità competente deve essere allegato se il Medico/Odontoiatra è stato immatricolato in soprannumero al corso di laurea.

3) 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.

4) 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.

5) fotocopia del codice fiscale e fotocopia fronte retro del documento di identità (non autenticate).

6) documento d'identità valido

7) Attestato di domicilio professionale o certificato di residenza.

8) n.2 fotografie (uguali tra loro) formato tessera di cui una verrà autenticata presso i nostri Uffici.

9) TASSA di € **130,00** per quota annuale (comprensivi di € 23,00 per la FNOMCeO) + € 5,00 per rilascio tesserino pagabili con bollettino pagoPA di € 135,00 che sarà inviato direttamente dal sistema al termine della compilazione della scheda per la richiesta del bollettino pagoPA al proprio indirizzo e-mail

10) 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

11) 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
- RESIDENZA
- CITTADINANZA
- GODIMENTO DEI DIRITTI CIVILI
- CERTIFICATO GENERALE (CASELLARIO GIUDIZIALE DEL TRIBUNALE)
- **PERMESSO DI SOGGIORNO E RELATIVA MOTIVAZIONE DIRILASCIO.**

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