



FEDERAZIONE NAZIONALE DELLE OSTETRICHE

COLLEGIO INTERPROVINCIALE OSTETRICHE

BA/BAT

N°Prot.672 Bari 17/10/2017
Collegio Ostetriche BA/BAT
Via Devitofrancesco, 4/A
Cap.70124 Bari
Tel/Fax 0805026145
info.ostetrichebari@legalmail.it
www.ostetrichebari-bat.it

A tutte le iscritte all'Albo professionale del
Collegio ostetriche di BA/BAT

Oggetto: Invito urgente ad aderire alla costituenda "Società Scientifica in Ostetricia, Ginecologia e Neonatologia" per quanto previsto dal DM 02.08.2017 attuativo della L. 24/2017.

Gentili Colleghe/i,

il Consiglio Direttivo di questo Collegio, in considerazione del momento di particolare importanza per la categoria, conseguente all'applicazione del D.M. attuativo del 02.08.2017 della Legge 8 marzo 2017 n. 24 "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie", come già espresso alla nostra FNCO con nota Protocollo n.666 del 14 c. m. entro i termini richiesti, ribadisce la volontà e la necessità di aderire alla società scientifica di cui all'oggetto.

I soci fondatori sarete voi iscritte all'Albo Nazionale Professionale, che avrete sottoscritto il modulo della Dichiarazione liberatoria all'iscrizione qui allegato (All.to 1).

La quota di adesione, corrispondente a €0,50, è compresa nella quota di iscrizione annua e pertanto l'adesione alle Società Scientifica non comporterà alcun costo aggiuntivo per voi iscritte.

Si confida che tutte/i condividiate l'esigenza di essere riconosciute/i professionalmente nei tavoli istituzionali e la necessità di ottenere una rappresentanza adeguata delle proprie competenze e istanze.

La Dichiarazione liberatoria all'iscrizione alla società scientifica deve essere restituita al nostro collegio entro il 28 ottobre via email (info.ostetrichebari@legalmail.it) o con fax al numero: 0805026145.

Si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti



La Segretaria
Maria Pompa Schiavelli

All. 1

Al Collegio interprovinciale delle ostetriche di BA/BAT

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Artt. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i.)

E

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA COSTITUENDA SOCIETÀ SCIENTIFICA DI 2° LIVELLO DELLA CATEGORIA DELLE
OSTETRICHE PER QUANTO PREVISTO DAL DM 02/08/2017 ATTUATIVO DELLA L.24/2017

La sottoscritta/o....., nata/o il.....

a (....)

residente in(.....)

Via/p.zzan. C.A.P.

Telefono

Codice Fiscale

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate
dagli artt. 75 e 76 del D.P.R.445 del 2 dicembre 2000,

DICHIARA

di essere iscritta al Collegio provinciale /interprovinciale delle ostetriche di

CHIEDE

Di essere iscritta/o in qualità di socia/o alla costituenda “**Società Scientifica in Ostetricia, Ginecologia e Neonatologia**”

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in
materia di protezione dei dati personali”

Luogo.....data.....

F.to

Il Dichiarante

.....