



Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Latina
Piazza A. Celli, 3 - 04100 Latina Tel 0773/693665 - Fax 0773/489131 - email info@ordinemedicilatina.it

**DOMANDA DI VERIFICA DELLA PUBBLICITA' INFORMATIVA
SOGGETTA AD AUTORIZZAZIONE COMUNALE (TARGA)
(studio singolo o associato)**

Imposta di bollo
€ 14.62

Al Sindaco del Comune di

tramite l'Ordine dei Medici C. e O. di Latina

Il/La sottoscritto/a Dottore/ssa

Cognome

Nome

codice fiscale

residente a

prov

cap

in Via/Piazza

civ

telefono

con studio sito in Via/Piazza

civ

comune

prov

cap

numero telefonico studio

Iscritto all'Albo

Medici Chirurghi

Oppure

Odontoiatri

della provincia di:

al n° di posizione:

Ogni Vostra comunicazione dovrà essere inviata al seguente recapito:

città

cap

via

chiede in base alla normativa vigente

la verifica preventiva del messaggio di pubblicità informativa con le seguenti tipologie e caratteristiche estetiche:

Affissione di targa muraria cm

 X

h caratteri cm

(N.B. Dimensioni massime 3000cmq ovvero 50 x 60 con caratteri a stampatello di grandezza non superiore a cm 8)

Presenza del simbolo rappresentativo della professione medica

 SI

 NO

