



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

**DOMANDA DI RILASCIO DEL GOOD PROFESSIONAL STANDING- GPS**  
(CERTIFICATE OF CURRENT PROFESSIONAL STATUS-CCPS)

**ATTENZIONE: Il rilascio del GPS è subordinato al possesso della Carta Professionale Europea, pertanto chi non ne è ancora in possesso deve inviare una foto tessera in formato jpeg a [info@ordinemedicilatina.it](mailto:info@ordinemedicilatina.it) per la sua predisposizione.**

**ALL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI  
E DEGLI ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI LATINA**

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome

Nome

Medico Chirurgo  oppure Odontoiatra  n. posizione

**CHIEDE IL RILASCIO DEL  
GOOD PROFESSIONAL STANDING (GPS)**  
(CERTIFICATE OF CURRENT PROFESSIONAL STATUS- CCPS)

Ai fini della documentazione necessaria per l'esercizio della professione nel/nei seguente/i Stato/i

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

di esercitare la professione in Italia presso :

1)

in qualità di

presso:

2)

in qualità di

**Barrare la casella bianca in corrispondenza della situazione posseduta**

- di non aver riportato sanzioni né di essere attualmente sottoposto a procedimento disciplinare nelle strutture dove ho svolto e dove svolgo la professione;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in atto;
- di non aver riportato condanne penali che non sono soggette a iscrizione nel certificato del casellario giudiziale;
- di avere riportato condanne penali (*nel caso di condanne penali indicare le stesse e produrre la relativa documentazione in copia conforme anche qualora siano stati concessi i benefici della sospensione condizionale della pena e della non menzione della condanna nel certificato del casellario giudiziale. La dichiarazione deve riguardare anche le sentenze di patteggiamento*);
- di godere dei diritti civili;
- di non essere interdetto, inabilitato né sottoposto a procedura fallimentare;
- di non essere stato cancellato per morosità e irreperibilità né di essere stato radiato o sospeso per motivi disciplinari o penali da alcun albo professionale di altro Ordine;
- di non essere oggetto di querele o reclami aperti o in corso;
- di non avere presentato querele o reclami aperti o in corso;

**Il /La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 DPR 445/2000), dichiara che tutte le informazioni riportate su questo modulo corrispondono al vero.**

data

 /  / 

firma