

Richiesta certificato di Onorabilità professionale - Good Standing

Il Certificato di Onorabilità Professionale (“Good Standing”), attesta l’assenza d’impedimenti, penali e/o professionali, all’esercizio della professione di Medico Chirurgo e/o di Odontoiatra, ed è rilasciato alle competenti Autorità dei Paesi esteri, ai fini dell’esercizio professionale e dell’eventuale iscrizione agli Ordini, ove esistenti.

Se deve essere richiesto per utilizzarlo in:

- Paesi UE,
- Confederazione Svizzera
- Paesi dell’Area SEE

il rilascio del Certificato di Onorabilità professionale - Good Standing - deve essere richiesto al Ministero della Salute.

La procedura per la richiesta è disponibile direttamente sul sito web istituzionale del Ministero accessibile al seguente link:

<https://www.salute.gov.it/portale/moduliServizi/dettaglioSchedaModuliServizi.jsp?lingua=italiano&label=servizionline&idMat=PROFS&idAmb=RTI&idSrv=AGGS&flag=P>

Se deve essere richiesto per utilizzarlo in

- Paesi extra UE
- A seguito della Brexit, anche per il Regno Unito

il rilascio del Certificato di Onorabilità professionale - Good Standing - deve essere richiesto all’Ordine professionale di appartenenza.

L’OMCeO di Messina ha predisposto il modello di domanda riportato in fondo alla presente informativa.

Per il ritiro del Certificato bisognerà recarsi presso la segreteria dell’Ordine con una ulteriore marca da bollo da € 16,00.

marca da bollo
€ 16,00

**All'Ordine dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri di Messina**

Via Bergamo is.47/A - 98124 Messina

**RICHIESTA DI
rilascio del Certificato di Onorabilità professionale
Good Standing - Paesi extra UE**

Il/La sottoscritto/a _____ Cognome _____ Nome _____

CHIEDE

il rilascio del Certificato di Onorabilità professionale - Good Standing - Paesi extra UE

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli Art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 28/12/2000, a conoscenza di quanto prescritto dall'Art. 75 del D.P.R. n. 445 28/12/2000, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al procedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo Art.76 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere nato/a a _____ il _____

Cittadinanza _____ Nazionalità _____

Comune di residenza _____ Prov. () _____

indirizzo _____ CAP _____

Telefono _____ PEC _____

Cellulare _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

- di essere iscritto all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina
- Albo medici chirurghi - con posizione n..... dal
 - Albo odontoiatri - con posizione n..... dal

- di non aver riportato condanne penali di non essere in atto sottoposto a procedimenti penali

RICHIESTE

Il rilascio del certificato di Onorabilità professionale (Good Standing) da utilizzare nel seguente Paese extracomunitario:

- Allega copia documento di identità in corso di validità.

Data Firma