

Al Ministero della Salute  
Dipartimento della sanità pubblica e dell'innovazione  
UFFICIO II -Igiene, Prevenzione e Sicurezza del  
Lavoro  
Viale Giorgio Ribotta n.5  
00144 **ROMA**  
[medicocompetenti@postacert.sanita.it](mailto:medicocompetenti@postacert.sanita.it)

p.c. All'Ordine dei Medici di Messina  
[segreteria.me@pec.omceo.it](mailto:segreteria.me@pec.omceo.it)

**Oggetto:** *comunicazione ai sensi dell'articolo 38, comma 3, D. Lgs. 81/08 s.m.i. e dell'articolo 2, comma 2, D.M. Lavoro 4 marzo 2009.*

Il sottoscritto ..... nato/a a ..... il .....,  
residente in ....., laureato/a  
in Medicina e Chirurgia, specialista in Medicina del Lavoro, iscritto all'albo professionale dell'Ordine  
dei Medici della provincia di Messina con numero ....., ai fini dell'inserimento nell'elenco  
nazionale dei Medici Competenti del Ministero della Salute, consapevole della responsabilità e delle  
conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre  
2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi,

### **DICHIARA**

di aver soddisfatto il proprio obbligo formativo, conseguendo tutti i crediti previsti dal programma di  
Educazione Continua in Medicina previsti nel triennio 2017-2019 e, altresì, di aver assolto l'obbligo  
previsto dal comma 3 dell'art. 38 del D. Lgs. 81/08 s.m.i. avendo conseguito detti crediti nella misura  
non inferiore al 70% del totale nella Disciplina: "Medicina del Lavoro e sicurezza degli ambienti di  
lavoro".

Distinti saluti.

Addì .....

*Firma*

*Allegati:*

- *copia della propria carta di identità*
- *stampa della pagina Internet dell'anagrafica ECM di Co.Ge.A.P.S. o in alternativa copia degli attestati ECM conseguiti*