

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'  
(MEDICO E ODONTOIATRA)**

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
iscritto all'Albo \_\_\_\_\_ (n. \_\_\_\_\_) di codesto Ordine

**DICHIARA**

che il contenuto del testo pubblicitario è conforme alla linee-guida approvate dalla FNOMCeO ed agli articoli 55, 56 e 57 (Pubblicità e informazione sanitaria) del vigente Codice di Deontologia Medica.

Testo del messaggio pubblicitario:

---

---

---

Il Testo comparirà su:

- Targa muraria** sita nel comune di \_\_\_\_\_ ;
- Insegna** sita nel comune di \_\_\_\_\_ ;
- Inserzione elenco telefonico** della provincia di \_\_\_\_\_ ;
- Inserzione Pagine Gialle / SEAT e similari** della provincia di \_\_\_\_\_ ;
- Inserzioni su i seguenti Giornali e Periodici:** \_\_\_\_\_ ;
- Sito Internet:** \_\_\_\_\_ ;
- Altri mezzi:** \_\_\_\_\_ ;

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

In fede