



ORDINE DEI MEDICI
CHIRURGHI E DEGLI
ODONTOIATRI DELLA
PROVINCIA DI
FERRARA

RICHIESTA PARERE CONGRUITA'
Odontoiatri

DATA EMISSIONE	19/02/2024
REVISIONE	01
INFO DOCUMENTATA	ID 8.2.1 – R19
NORMA DI RIFERIMENTO	ISO 9001:2015

(Scrivere in stampatello)

Bollo da
€. 16,00

All'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Ferrara.

Il/la sottoscritto/a _____
residente a _____ prov. _____
CAP _____ Via/P.zza _____ n. _____
domiciliato (solo se diverso dalla residenza) a _____
prov. _____ CAP _____ Via/P.zza _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____
PEC _____ iscritto/a
nell'Albo professionale dei Medici Chirurghi al n. _____ specialista in _____

fa presente che dal _____ al _____ ha
effettuato in favore del/della sig./sig.ra _____
residente in _____ prov. _____
Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____

le seguenti prestazioni odontoiatriche:

	PRESTAZIONE	IMPORTO
	€.

	€.....

TOTALE ONORARIO	€.....
ACCONTI VERSATI	€.....
SOMMA RESIDUA	€.....

Poiché il paziente risulta tuttora insolvente, il sottoscritto chiede che codesto Consiglio voglia esprimere il proprio parere circa la congruità dei predetti onorari e procedere all'opinamento della parcella.

Il/la sottoscritto/a _____,
inoltre, dichiara di essere informato/a, ai sensi del regolamento UE 2016/679, sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali e dati personali particolari e di esprimere consenso al trattamento dei medesimi sottoscrivendo l'allegata informativa.

Luogo e data _____ Firma * _____

(*) la presente dichiarazione deve essere firmata in presenza di dipendente dell'Ordine, ovvero recapitata unitamente a copia fotostatica di documento di riconoscimento (artt. 30 e 38 DPR 28/12/2000 n. 445)

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI FERRARA

Ferrara,

Prot. n.

Io sottoscritto, dott. Bruno Di Lascio - in qualità di Presidente dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Ferrara - attesto che il Consiglio Direttivo dell'Ordine, nella seduta del _____, **ha deliberato** di esprimere parere favorevole sulla congruità delle tariffe applicate dal dott./dalla dott.ssa _____ per prestazioni odontoiatriche eseguite a favore di _____ residente in _____ prov. _____ Via/P.zza _____ n. _____

Si opina pertanto in €. _____

Tassa a carico €. _____

IL PRESIDENTE
Dott. Bruno Di Lascio



Ordine dei
Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri
della provincia di
FERRARA

INFORMATIVA PRIVACY BREVE PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In osservanza agli artt.13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, l'OMCeO della provincia di Ferrara, in qualità di " Titolare del Trattamento " Le fornisce l'informativa in formato integrale - disponibile al link "PRIVACY POLICY" del sito dell'Ordine - ove troverà le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali raccolti con la domanda di iscrizione all'Albo professionale e in tutte le successive pratiche relative al suo profilo professionale, la cui acquisizione da parte del Titolare del Trattamento, è indispensabile per il corretto espletamento delle funzioni istituzionali dell'Ordine. Per rispondere a qualunque sua richiesta o esercizio di diritti, il Titolare del Trattamento ha individuato e nominato, a norma dell'articolo 37 del Regolamento, il Responsabile della protezione dei dati", i cui dati di contatto sono forniti nell'informativa in formato integrale, disponibile al link "PRIVACY POLICY" nel sito dell'Ordine.

Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'Ente, nei casi previsti, l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

Io sottoscritto/ _____, presa integrale conoscenza del contenuto dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 del Regolamento Europeo n. 679/16 (GDPR), dichiara di averne ben compreso in ogni sua parte il contenuto anche in merito alle specifiche finalità e basi giuridiche del trattamento in essa contenute.

Ferrara, li _____

L'interessato al trattamento dei dati
(art. 4, comma 11, Reg. UE 2016/679)