



# CITTÀ di ORTONA

Medaglia d'oro al valor civile

PROVINCIA DI CHIETI

3° Settore- Attività Tecniche e Produttive

---

**AL SINDACO DEL  
COMUNE DI ORTONA**

**Oggetto: Richiesta autorizzazione all'affissione di targa muraria pubblicizzante la professione sanitaria**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

di professione \_\_\_\_\_ iscritto/a all'Ordine dei/degli \_\_\_\_\_

della Regione Abruzzo al n. \_\_\_\_\_

## **CHIEDE**

ai sensi della L. 5 febbraio 1992 n. 175 e del D.M. Sanità 16 settembre 1994 n. 657 il rilascio dell'autorizzazione alla affissione di una targa muraria di dimensioni 30 x 15(20-25-40) da apporre all'ingresso dello Studio Medico sito in Via \_\_\_\_\_ riportante la seguente dicitura:

**Dott. / Dott.ssa** \_\_\_\_\_

**Specialista in** \_\_\_\_\_

In fede.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_