## MODULO fac-simile PER RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PUBBLICITA' SANITARIA

| Al Sindaco del Comune di   |
|--|
| Oggetto: richiesta autorizzazione pubblicitaria sanitaria tramite targhe e/o inserzioni pagine gialle ed elenchi telefonici.  Nei termini stabiliti ai sensi della legge 175/92 e del decreto 657/94 il sottoscritto |
| o impresa-Società-Studio Associato   |
| CHIEDE   |
| L'autorizzazione ad esporre nel Comune di  |
| via  |
| una targa pubblicitaria delle seguenti dimensioni: cm per cm il cui testo si allegin copia.  |
| DICHIARA   |
| Di essere in possesso del titolo di abilitazione all'esercizio professionale   |
| Di essere iscritto all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di al n di posizione.   |
| Si allega copia del testo pubblicitario di cui si chiede l'autorizzazione.   |
| In fede  |
| Data Firma   |