**Al Ministero della Salute**

Dir. Generale della Prevenzione Sanitaria

**Ufficio II** - Prevenzione e Igiene ambientale e Sicurezza nei luoghi di vita e di lavoro

Viale Giorgio Ribotta n.5

00144 ROMA

[**dgprev@postacert.sanita.it**](mailto:dgprev@postacert.sanita.it)

[**medicicompetenti@postacert.sanita.it**](mailto:medicicompetenti@postacert.sanita.it)

p.c. All' OMCeO di Frosinone

[protocollopec.fr@pec.omceo.it](mailto:protocollopec.fr@pec.omceo.it)

**Oggetto: comunicazione ai sensi dell'art. 38, comma 3, D. Lgs. 81/2008 e s.m.i. e dell'art. 2, comma 2 del DM 4 marzo 2009 recante: “Istituzione dell’Elenco Nazionale dei Medici Competenti in materia di Tutela e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro”.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ laureato/a in Medicina e Chirurgia, specialista/docente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a all’albo professionale dei Medici Chirurghi dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

iscritto/a presso l’Elenco Nazionale dei Medici Competenti istituito presso il 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 conseguito i crediti previsti dal programma di Educazione Continua in Medicina del triennio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e, altresì, di aver assolto l’obbligo previsto dall’art. 38, comma 3 del D. Lgs. 81/2008 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

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Si allega certificato di assolvimento debito formativo o screenshot dei crediti conseguiti e

documento di identità.