

*CARTA INTESTATA*

Al Ministero della Salute  
Dipartimento della sanità pubblica e dell'innovazione  
UFFICIO II - Igiene, Prevenzione e Sicurezza del lavoro  
Viale Giorgio Ribotta n.5  
00144 ROMA

p.c. All'Ordine dei Medici  
Sede

**Oggetto:** *comunicazione ai sensi dell'articolo 38, comma 3, D. Lgs. 81/08 s.m.i. e dell'articolo 2, comma 2, D.M. Lavoro 4 marzo 2009.*

Il sottoscritto .....

nato/a a..... il .....,

residente in .....,

laureato/a in Medicina e Chirurgia, specialista in Medicina del Lavoro (o altro)

iscritto all'albo professionale dell'Ordine dei Medici della provincia di.....,

iscritto presso l'elenco dei Medici Competenti del 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 150 (centocinquanta) crediti previsti dal programma di Educazione Continua in Medicina previsti nel triennio 2011-2013 e, altresì, di aver assolto l'obbligo previsto dal comma 3 dell'art. 38 del D. Lgs. 81/08 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.

Addì \_\_\_\_\_

*Timbro e firma*

Allegati:

- stampa della pagina Internet dell'anagrafe ECM di Co.Ge.A.P.S.
- altri attestati (copia) .....