

All'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Firenze  
Via Giulio Cesare Vanini 15  
50129 – Firenze  
Email [protocollo@omceofi.it](mailto:protocollo@omceofi.it)  
PEC [segreteria.fi@pec.omceo.it](mailto:segreteria.fi@pec.omceo.it)

Oggetto: **Segnalazione riferita a professionista iscritto all'Ordine.**

Generalità del segnalante:

COGNOME E NOME

INDIRIZZO

TELEFONO

EMAIL

PEC

Generalità del professionista:

COGNOME E NOME

RUOLO O FUNZIONE

RECAPITO STUDIO/STRUTTURA

Descrizione dei fatti e dei motivi della segnalazione:

Autorizzo la comunicazione della presente segnalazione, comprese le mie generalità, al professionista segnalato per il diritto di difesa.

Preso visione dell'informativa generale pubblicata sul sito dell'Ordine, autorizzo l'Ordine al trattamento dei miei dati ai sensi del DGPR 2016/679.

Allego copia di documento di riconoscimento.

Data

Firma