

Tipo documento: Linee Guida

Emesso da: *Federazione Nazionale Collegi IPASVI.*
Ufficio Affari Generali e Gestione del Personale

Data emissione: CC del 14/6/2008

N. Allegati: 5



*Federazione Nazionale Collegi
Infermieri professionali, Assistenti sanitari e Vigilatrici d'Infanzia*

Ufficio Affari Generali e Gestione del Personale

Federazione Nazionale Collegi IPASVI		
IPASVI		Roma
Anno 2008	Titolo III	cl. 09 Fase.
I - 3327 17 LUG 2008		
N.	Repertorio	
UOR	CC	RPA

LINEE GUIDA PER I COLLEGI PROVINCIALI SULLA PUBBLICITA' DELL'INFORMAZIONE SANITARIA

Approvato dal Comitato Centrale nella seduta del 14 giugno 2008

LA FNC IPASVI, nell'esercizio delle proprie prerogative istituzionali

Vista la normativa vigente ed in particolare il decreto legge del 4 luglio 2006, n. 223. "Disposizioni urgenti per il rilancio economico e sociale, per il contenimento e la razionalizzazione della spesa pubblica, nonché interventi in materia di entrate e di contrasto all'evasione fiscale" (c.d. decreto Bersani) convertito in legge con modificazione della L. 4 agosto 2006, n. 248;

Considerato che molte società di servizi adottano forme di pubblicità in contrasto con la normativa vigente a discapito dei professionisti tenuti al rispetto delle regole di correttezza professionale;

Tenuto conto che la realtà del lavoro degli infermieri liberi professionisti ha subito significative ricadute dopo la pubblicazione della legge Biagi, nell'interpretazione datane dalla sentenza del Tar Piemonte n. 2711 del 27.6.2006 con particolare riferimento all'iscrizione all'Albo ministeriale di cui all'art. 1 D.M. 13608 del 23.12.2003;

Vista la comunicazione del Direttore Generale delle Risorse Umane e delle Professioni Sanitarie, del Ministero della Salute del 1 febbraio 2007, dott. Giovanni Leonardi, la quale ha disposto che : *"La disciplina sulla Pubblicità Sanitaria, ai sensi della normativa su richiamata, è adesso demandata agli Ordini e Collegi Professionali"*

ha elaborato

le seguenti **linee-guida** per consentire ai Collegi Provinciali l'esercizio dell'azione di vigilanza nel rispetto delle regole deontologiche e dei codici di autodisciplina, affinché, anzitutto nell'interesse del cittadino e del diritto alla salute di cui all'art. 32 della Costituzione, nonché a tutela della professionalità della classe infermieristica, la pubblicità venga realizzata secondo criteri di trasparenza e di veridicità delle qualifiche professionali e delle prestazioni effettuate.

Art. 1. OGGETTO

1. Le presenti linee guida sono riferite a tutte le forme di pubblicità sanitaria, effettuate con qualsiasi mezzo di diffusione, compresa la carta intestata, utilizzate dagli infermieri liberi professionisti nell'esercizio della professione, svolta in forma individuale, in forma associata o all'interno di cooperative sociali.

Art. 2. DEFINIZIONI

Pubblicità

per pubblicità s'intende qualsiasi forma di messaggio, in qualsiasi modo diffuso, avente lo scopo diretto o indiretto di promuovere le prestazioni professionali in forma singola o associata. La pubblicità deve essere, in ogni caso, riconoscibile, veritiera e corretta.

Pubblicità ingannevole

s'intende qualsiasi forma di pubblicità che in qualunque modo, sia idonea ad indurre in errore la generalità dei cittadini, influenzandone il comportamento e le scelte in ordine a costi, caratteristiche, entità e modalità di erogazione delle prestazioni del personale infermieristico.

Pubblicità comparativa

qualsiasi pubblicità che, allo scopo di promuovere i servizi di chi la effettua, li pone a confronto in modo esplicito o implicito con quelli offerti da uno o più soggetti concorrenti.

Informazione sanitaria

qualsiasi notizia utile e funzionale al cittadino per la scelta libera e consapevole dei professionisti e dei servizi da essi offerti. Le notizie ed informazioni fornite devono essere tali da garantire sempre la tutela della salute individuale e della collettività.

Art. 3. ELEMENTI COSTITUTIVI DELL'INFORMAZIONE SANITARIA

1. L'infermiere libero professionista su ogni comunicazione informativa è tenuto ad inserire:

- nome e cognome
- titolo professionale ed eventuali specializzazioni
- la sede dell'attività, gli orari di apertura, le modalità di prenotazione.
- il domicilio professionale.

2. Può essere pubblicata la mappa stradale di accesso alla sede di esercizio.

3. Possono essere citate eventuali convenzioni stipulate con enti o associazioni di mutualità volontaria (ad esempio fondi sanitari integrativi di grandi aziende).

4. A fini di chiarezza informativa e nell'interesse del paziente, è sempre consigliabile da parte dell'infermiere l'uso del cartellino o analogo mezzo identificativo.

5. L'informazione tramite siti internet deve rispettare i requisiti stabiliti dal D.L.gs n°70 del 9 aprile 2003 e deve contenere:

- il nome e cognome dell'infermiere, ovvero denominazione o ragione sociale dello studio associato
- il domicilio o la sede legale
- i dati di contatto rapido e diretto, compreso l'indirizzo di posta elettronica
- il Collegio provinciale presso cui il professionista è iscritto e il numero di iscrizione
- gli estremi della laurea o titolo equipollente
- il numero di partita IVA
- gli estremi dell'autodichiarazione da inviarsi, entro e non oltre 30 giorni dall'attivazione del sito, al Collegio provinciale avente ad oggetto la conformità del sito internet ai requisiti qui stabiliti.

6. I siti devono essere registrati su domini nazionali italiani e/o europei, a garanzia dell'individuazione dell'operatore e del committente.
7. Il Collegio provinciale si riserva il diritto di ogni più opportuna verifica anche attraverso la Polizia Postale.
8. In caso di utilizzo dello strumento internet è raccomandata la conformità dell'informazione fornita ai principi dell'HONCode, ossia ai criteri di qualità dell'informazione sanitaria in rete.

Art. 4. UTILIZZO DELLA POSTA ELETTRONICA PER MOTIVI ASSISTENZIALI

1. L'utilizzo della posta elettronica (e-mail), nei rapporti con i pazienti è consentito purché sia assicurata la riservatezza sui dati degli stessi e comunque nel rispetto delle norme vigenti in materia di tutela dei dati personali (D.Lvo 196/2003).
2. In particolare devono essere rispettate le seguenti condizioni:
 - è vietata qualsiasi forma di divulgazione – ad altri pazienti, a terzi, alla Pubblica Amministrazione – di dati personali, assistenziali e farmacologici di un paziente;
 - è vietato fornire a terzi o divulgare in qualsiasi modo l'indirizzo di posta elettronica dei pazienti, in particolare a fini pubblicitari.
3. L'uso della posta elettronica nei rapporti tra colleghi è consentito a sola finalità di consultazione e consulenza, purché sia garantito l'anonimato del paziente.

Art. 5. FORME DI PUBBLICITÀ CONSENTITA

1. Nel messaggio pubblicitario possono essere indicati i titoli di specializzazione e di carriera. Al fine di assicurarne la verificabilità, è fatto obbligo di indicare le Autorità o Enti che li hanno rilasciati.
2. Si può fare menzione della particolare area specialistica di attività, nonché delle attività professionali svolte in passato e della loro durata. Sia il tipo che la durata delle attività svolte devono essere comprovabili mediante idonea certificazione rilasciata dalla struttura o istituzione presso la quale sono state effettuate. In tal caso l'infermiere è tenuto a farsi rilasciare la documentazione prima di farne menzione nella comunicazione pubblicitaria, nonché a conservarla.
3. Il Collegio provinciale competente valuterà i messaggi e le informazioni pubblicitarie alla stregua dei documenti elaborati dal comitato centrale della FNC sulle "*cure infermieristiche complementari*".
4. Resta in ogni caso vietata la pubblicità di attività non facenti parte degli ambiti individuati nel suddetto documento, nonché i messaggi ed informazioni pubblicitarie manifestamente di fantasia o di natura meramente reclamistica, che possano attrarre i pazienti sulla base di indicazioni non corrette e veritiere.
5. Ove l'iscritto eserciti l'attività in modo non saltuario in una provincia diversa da quella del Collegio di iscrizione, tutte le valutazioni, i pareri e le prescritte autorizzazioni di cui alle presenti

Linee guida devono essere date e rilasciate con pari vincolatività da entrambi i Collegi (Collegio di iscrizione e Collegio nella cui circoscrizione viene svolta l'attività).

6. Ogni attività oggetto di informazione deve fare riferimento a prestazioni assistenziali effettuate direttamente dal professionista.

7. Le targhe affisse all'esterno dello studio professionale, fatti salvi gli obblighi di legge e quelli eventualmente derivanti da regolamenti locali, devono essere conformi allo schema allegato alle presenti Linee-Guida.

Art. 6. MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ PUBBLICITARIA

1. Quale che sia il mezzo o lo strumento comunicativo usato dal professionista:

- è vietata la pubblicità ingannevole, compresa la pubblicazione di notizie e informazioni che creino aspettative illusorie, che siano false o non verificabili, o che possano procurare timori infondati, spinte consumistiche o comportamenti inappropriati;
- è vietata la pubblicazione di notizie e informazioni che rivestano i caratteri di pubblicità personale surrettizia, artificiosamente mascherata da informazione sanitaria;
- è vietata la pubblicazione di notizie e informazioni lesive della dignità e del decoro della professione o comunque eticamente disdicevoli;
- è vietato ospitare spazi pubblicitari a titolo commerciale, con particolare riferimento ad aziende produttrici di farmaci, dispositivi o tecnologie operanti in campo sanitario;
- è vietato ospitare sul sito internet, oltre agli spazi pubblicitari appena detti, link riferibili ad attività pubblicitaria di aziende operanti in campo sanitario;
- è vietata la pubblicizzazione e la vendita, né in forma diretta, né attraverso il sito internet ed i link in esso contenuti, di prodotti, dispositivi, strumenti e di ogni altro bene o servizio.

2. È consentito diffondere messaggi informativi contenenti le tariffe delle prestazioni erogate, fermo restando che le caratteristiche economiche di una prestazione non devono costituire aspetto esclusivo del messaggio informativo.

Art. 7. MESSAGGI PUBBLICITARI SU EMITTENTI RADIOFONICHE E TELEVISIVE NAZIONALI E LOCALI, SU ORGANI DI STAMPA O ALTRI STRUMENTI DI COMUNICAZIONE DI DIFFUSIONE DELLE NOTIZIE

In caso di informazione sanitaria effettuata attraverso lo strumento radio televisivo, gli organi di stampa o altri strumenti di comunicazione, l'infermiere libero professionista che vi prende parte a qualsiasi titolo, sempre e comunque nel rispetto del Codice deontologico, non deve utilizzarla per la promozione o lo sfruttamento pubblicitario del suo nome e/o della propria attività e/o del nome e attività di colleghi.

Art. 8. VERIFICA E VALUTAZIONE DEONTOLOGICA DA PARTE DEL COLLEGIO PROVINCIALE

1. Gli infermieri liberi professionisti iscritti al Collegi provinciali sono tenuti al rispetto delle presenti Linee-guida. Al fine di semplificare la verifica e il rispetto delle Linee-guida e del Codice deontologico nonché la trasparenza e correttezza dei messaggi, i Collegi provinciali potranno istituire una procedura di autocertificazione da parte degli interessati del rispetto delle norme del Codice Deontologico e delle presenti Linee-guida, fatto sempre salvo il potere di verifica *ex post* dei Collegi provinciali.

2. Gli interessati potranno comunque richiedere una valutazione preventiva, da presentare ai rispettivi ai Collegi di appartenenza, sulla rispondenza della propria comunicazione pubblicitaria alle norme del codice deontologico. Ricevuta la suddetta richiesta il collegio provinciale provvederà senza indugio, motivando adeguatamente l'eventuale parere negativo, fatto salvo quanto stabilito all'art. 5, comma 5.

3. L'inosservanza di quanto previsto dalle presenti Linee-guida, è passibile di sanzione disciplinari a norma delle leggi e regolamenti vigenti.

La Federazione dei Collegi IPASVI predisporrà laddove si renda opportuno ulteriori atti di indirizzo e di coordinamento.

CHEK-LIST

NOTA OPERATIVA PER I COLLEGI SULLA PUBBLICITA' SANITARIA

Caratteristiche della targa

- Dimensioni non superiori a 3.000 mm. quadr.
- Caratteri "a stampatello"
- Grandezza caratteri non superiore a cm. 8
- Esclusa di componente luminosa o illuminante
- Logo professionale
- Assenza di grafici o altri simboli
- Numero e data di autorizzazione del Sindaco

Caratteristiche della carta intestata, e-mail personale, biglietto da visita e timbro del singolo libero professionista

- Cognome e nome
 - Infermiere
 - Assistente sanitario
 - Vigilatrice d'infanzia/Infermiere pediatrico
 - Numero iscrizione Albo Professionale
- Specializzazioni (master o laurea specialistica)
- Indirizzo personale
- Indirizzo sede operativa
- Codice fiscale
- Partita IVA
- Logo professionale
- Assenza di grafici o altri simboli

Caratteristiche della carta intestata, biglietto da visita e timbro per Studi e Cooperative

- Denominazione studio/cooperativa
- Indirizzo sede legale
- Indirizzo sede operativa
- Codice fiscale
- Partita IVA
- Logo professionale
- Assenza di grafici o altri simboli

Caratteristiche dell'inserzione elenchi telefonici e generali di categoria

- Spazio non superiore a 50 cm. quadr.
- Caratteri e colore usuali
- Assenza di riquadri e sottolineature
- Logo professionale
- Assenza di grafici o altri simboli
- Numero e data di autorizzazione del Sindaco o Regione

Caratteristiche dell'inserzione in giornali e periodici professionali

- Spazio non superiore a 50 cm. quadr.
- Grandezza caratteri non superiore a mm. 8
- Caratteri e colore usuali
- Assenza di riquadri e sottolineature
- Logo professionale
- Assenza di grafici o altri simboli
- Numero e data di autorizzazione del Sindaco o Regione

Caratteristiche Siti Internet

- Denominazione studio / cooperativa

- Nome del professionista
- Collegio Professionale di Appartenenza
- Numero di iscrizione all'albo
- Indirizzo sede legale
- Autodichiarazione di conformità del sito ai contenuti delle Linee Guida
- Indirizzo sede operativa
- Registrazione sito su domini nazionali ed europei
- Divieto di contenere Banner pubblicitari
- Codice fiscale
- Partita IVA
- Logo professionale
- Assenza di grafici o altri simboli

Allegato 2

CARATTERISTICHE TARGHE
(da consegnarsi all'Iscritto)

- Forma compatta
- Dimensione: non superiore a 3.000 cm² (max 50X60)
- Caratteri: stampatello non superiore a 8 cm.
- Non luminosa
- Non nomi di fantasia
- Sì, nomi di riferimento geografico (toponomastici)
- Non si possono usare abbreviazioni, né del titolo professionale, né del nome proprio o dello studio
- Unico simbolo (logo) da usare è quello rappresentativo del Collegio IP.AS.VI. in caratteristiche e colore fornito dal Collegio.

ATTIVITA'

SEDE DI INTERVENTO:

- STRUTTURA PRIVATA
- STRUTTURA PUBBLICA
- A DOMICILIO
- AMBULATORIO

TIPOLOGIA D'INTERVENTO:

- ASSISTENZA INFERMIERISTICA
- COORDINAMENTO GESTIONE ASSISTENZA INFERMIERISTICA
- DOCENZA
- COORDINAMENTO CORSI FORMATIVI
- TUTORAGGIO
- DIREZIONE
- ALTRO

AMBITO TERRITORIALE DI INTERVENTO

- CITTA'
- PROVINCIA
- ALTRE PROVINCE
- FUORI REGIONE (*indicare zona geografica*)



STUDIO ASSOCIATO
INFERMIERISTICO

STUDIO INFERMIERISTICO ASSOCIATO.....

Infermiere e Associati

iscrizione all'Albo Professionale IP.AS.VI. di..... n°.....

Assistenza Infermieristica

SEDE DI INTERVENTO:

- **STRUTTURA PRIVATA**
- **STRUTTURA PUBBLICA**
- **A DOMICILIO**
- **AMBULATORIO**

Indirizzo: (Indicare: Via, N. Civico, Comune).....

N.° Telefonico.....

C. F. e/o P.IVA.....

Autorizzazione N.° del Comune di.....



AMBULATORIO INFERMIERISTICO

Referente Infermiere :

**(SCEGLIERE TRA) Infermiere, Assistente Sanitario, Infermiere
pediatrico/VI**

Iscrizione Albo Professionale di N.°del.....

Assistenza Infermieristica

Orari di apertura: daa.....

dalle ore.....alle ore.....

(OPZIONE) Riceve solo su appuntamento

Indirizzo: (Indicare: Via, N. Civico, Comune).....

N.° Telefonico.....

C. F. e/o P.IVA.....

Autorizzazione N.° del Comune di.....

FAC - SIMILE TARGA SINGOLO PROFESSIONISTA



Infermiere

(SCEGLIERE TRA) Infermiere; Assistente Sanitario;

infermiere Pediatrico/VI

Iscrizione Albo Provinciale di n.°del.....

Tipologia d'intervento: Assistenza Infermieristica

SEDE DI INTERVENTO:

- **STRUTTURA PRIVATA**
- **STRUTTURA PUBBLICA**
- **A DOMICILIO**
- **AMBULATORIO**

Indirizzo: (Indicare: Via, N. Civico, Comune).....

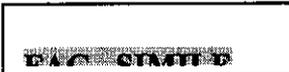
N.° Telefonico.....

C. F. e/o P.IVA.....

Autorizzazione N.° del Comune di.....

NOTE	FAC-SIMILE BIGLIETTO DA VISITA STUDIO ASSOCIATO
<p>* N. iscrizione Albo: Infermiere Assistente Sanitario Infermiere pediatrico/VI</p> <p>Il Logo Infermiere Libero professionista va sostituito in caso di professione diversa: Assistente Sanitario Infermiere Pediatrico/VI</p>	 <p>STUDIO ASSOCIATO _____</p> <p>Nome Referente _____ N. Iscrizione Albo * _____</p> <p>Sede di intervento _____</p> <p>Tipologia di intervento _____</p> <p>Ambito territoriale _____</p> <p>Tel _____</p> <p>Indirizzo (Indicare: Via, N. Civico, Comune)</p> <p>C.F. _____ .P.IVA _____</p>
<p>Indicazioni da riportare nel biglietto</p> <p>SEDE DI INTERVENTO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - struttura pubblica - struttura pubblica - a domicilio - ambulatorio <p>TIPOLOGIA D'INTERVENTO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - assistenza infermieristica - coordinamento gestione assistenza infermieristica - docenza - coordinamento corsi formativi - tutoraggio - direzione - altro 	<p style="text-align: center;">FAC-SIMILE BIGLIETTO DA VISITA SINGOLO PROFESSIONISTA</p>  <p>Infermiere _____</p> <p>N. Iscrizione Albo Infermieri/Ass.Sanit/Inferm. Pediatrico-VI _____</p> <p>Sede di intervento _____</p> <p>Tipologia di intervento _____</p> <p>Ambito territoriale _____</p> <p>Tel _____</p> <p>Indirizzo (Indicare: Via, N. Civico, Comune)</p> <p>C.F. _____ .P.IVA _____</p>
<p>AMBITO TERRITORIALE DI INTERVENTO</p> <ul style="list-style-type: none"> - città' - provincia di - altre province - fuori regione (indicare zona geografica) 	<p style="text-align: center;">FAC-SIMILE BIGLIETTO DA VISITA SINGOLO PROFESSIONISTA ASSOCIATO</p>  <p>Infermiere _____</p> <p>N. Iscrizione albo Collegio Infermieri _____</p> <p>Tel _____</p> <p>Indirizzo (Indicare: Via, N. Civico, Comune)</p> <p>C.F. _____ .P.IVA _____</p> <p style="text-align: center;">Associato allo Studio Infermieristico</p> <p>_____</p>

ESEMPI CARTA INTESTATA



STUDIO ASSOCIATO
INFERMIERISTICO

STUDIO ASSOCIATO

Nome Referente.....N. Iscrizione Albo.....

Autorizzazione Delibera n. del Collegio di.....

Indirizzo: (Indicare: Via, N. Civico, Comune).....

Tel.....

C.F. e P.IVA.....



AMBULATORIO
INFERMIERISTICO

AMBULATORIO INFERMIERISTICO

Nome Referente.....N. Iscrizione Albo.....

Indirizzo: (Indicare: Via, N. Civico, Comune)

Tel.....

C.F. e P.IVA.....



INFERMIERE
LIBERO PROFESSIONISTA

Infermiere ROSSI

(SCEGLIERE TRA) Infermiere; Assistente Sanitario; infermiere Pediatrico/VI

Iscrizione Albo Infermieri N.....

Indirizzo: (Indicare: Via, N. Civico, Comune).....

Tel.....

C.F. e P.IVA.....

Logo Professionale	FAC SIMILE RICHIESTA DI NULLA OSTA PUBBLICITA' SANITARIA	
-----------------------	---	--

Spett.
Collegio IPASVI
Via
CAP.....Città.....

GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE

Lo Studio Associato.....

La Cooperativa

con sede a..... in via.....

il cui referente infermieristico è

Il/La sottoscritto/a Libero/a Professionista/Titolare dello Studio Inf. Co Individuale

Nome e Cognome

Nato/a a..... il

Residente a..... in via.....

Telefono Fax..... E-mail

.....

Professione: Inf. A.S. Inf. Ped/VI Partita IVA.....

Iscritto al Collegio IPASVI di dal.....n° posizione.....

CHIEDE IL NULLA OSTA ALLA PUBBLICITÀ SANITARIA

per il seguente intervento:

Esposizione targa pubblicitaria nel Comune di

Inserzione su elenchi telefonici e generali di categoria

- Utilizzo simbolo istituzionale su carta intestata e documenti simili
- Timbro
- Siti internet e posta elettronica
- Periodici professionali/periodici di informazione/quotidiani

Allega:

- testo pubblicitario
- fac -simile inerente all'intervento richiesto.

Luogo Data Firma

Ai sensi dell'art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per mendaci dichiarazioni o false attestazioni, dichiaro che le informazioni fornite sono veritiere.

Informativa sulla privacy

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni, i dati e le informazioni richiesti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali e nel rispetto degli obblighi di riservatezza e di sicurezza. Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con l'ausilio di mezzi manuali ed informatici. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto renderebbe impossibile il perfezionamento degli adempimenti che la interessano e l'esercizio dei connessi diritti e obblighi. I suoi dati non saranno diffusi. Fermo restando il divieto di cui all'art.26 comma 5° del D.Lgs 196/2003, i Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, solo per lo svolgimento delle funzioni inerenti alla gestione della Sua posizione, allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell' Ente, nei limiti stabiliti da leggi o regolamenti. In ogni momento la S.V. potrà accedere a tali dati chiedendone la modifica, l'aggiornamento .

Titolare del trattamento è il Presidente del Collegio IPASVI di _____ : _____

Luogo Data Firma

Logo professionale	FACSIMILE RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PUBBLICITA' SANITARIA - TARGA -	
-----------------------	---	--

Marca da Bollo

Spett.
Collegio IPASVI di.....
Via
Cap..... Città.....

RICHIESTA D'AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICITÀ SANITARIA

GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE

Lo Studio Associato,
La Cooperativa,
con sede a in via,
il cui referente infermieristico è.....
Il /La sottoscritto/a Libero/a professionista/ Titolare dello Studio Infermieristico individuale
Il/La sottoscritto/a
Nato a.....il
Residente a..... in Via
TelefonoFaxE-mail
Professione: Infer A.S. Inf.Ped./VI Partita IVA

Iscritto al Collegio IPASVI di dal.....n.° posizione

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICITÀ SANITARIA

per il seguente intervento:

Esposizione targa pubblicitaria delle dimensioni.....

Comune di Via
.....

Allega:

- Fac simile di targa;
- Copia Nulla Osta di IPASVI ____.

Luogo,..... Data..... Firma

<i>Logo Professionale</i>	CONCESSIONE NULLA OSTA PUBBLICITA' SANITARIA TARGA
-------------------------------	---

A
.....
Via
.....

Al Sig. Sindaco del Comune di
.....
Via
.....

OGGETTO: CONCESSIONE NULLA OSTA PUBBLICITÀ SANITARIA – TARGA -

Il Consiglio Direttivo del Collegio IPASVI della Provincia di _____

presa in esame la richiesta presentata in data da
per pubblicità sanitaria per i seguenti interventi:

- Esposizione targa pubblicitaria delle dimensioni (come da documenti allegati)
nel Comune di via.....

dopo aver verificato che la documentazione presentata è conforme a quanto previsto dalle
leggi vigenti,

CONCEDE

il NULLA OSTA n° come da delibera n° del

che si rilascia per gli usi consentiti dalla legge.

Il Presidente _____

P.S. Si rimane in attesa di copia dell'autorizzazione alla pubblicità sanitaria