

## TIMBRO MEDICO - ESEMPIO DI DOCUMENTO UFFICIALE

Intestazione Studio Medico : \_\_\_\_\_

### Dati del Medico :

Nome e Cognome : \_\_\_\_\_

Specializzazione : \_\_\_\_\_

Numero di Iscrizione all'Ordine : \_\_\_\_\_

### Recapiti Studio :

Indirizzo : \_\_\_\_\_

Telefono : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

### Dichiarazioni :

Il sottoscritto medico dichiara di essere regolarmente iscritto all'Ordine dei Medici e di esercitare la professione secondo le norme deontologiche vigenti e nel rispetto della legislazione italiana. Il presente timbro è valido ai fini ufficiali e certifica l'autenticità del documento su cui viene apposto.

### Informativa Privacy :

I dati personali e professionali riportati in questo documento sono trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della normativa italiana vigente sulla privacy. Qualsiasi utilizzo non autorizzato è vietato.

**Firma del Medico**

**Data e Timbro Ufficiale**

Firma: \_\_\_\_\_

Timbro: \_\_\_\_\_

Fonte originale di questo documento:

<https://documenti-esperti.com/timbro-medico-esempio/>

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://documenti-esperti.com>

Vedi più modelli

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.  
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte.

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.  
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.