

Dichiarazione di obiezione di coscienza

(Luogo e data)

Il sottoscritto Dott.

nato a

Il

residente in

(laureato ed abilitato il

)

(iscritto negli elenchi di Medicina Generale c/o la Ulss

)

(medico specialista

di codesto Ente)

(indicare il ruolo pertinente)

Dichiara di volersi avvalere della facoltà di proporre obiezione di coscienza ai sensi della Legge 22/5/1978 n.194 art.9.

- ☐ la presente ha valore immediato in quanto appena abilitato
- ☐ la presente ha valore tra trenta giorni epoca dalla quale non parteciperò più alle procedure previste ai sensi degli artt.li 5 e 7

FIRMA

N.B. La dichiarazione deve essere presentata e protocollata alla Ulss di appartenenza e per conoscenza alla sede dell'Ordine dei Medici.