

Protocollo Generale 2010
ONAOSI
Direzione Generale
N. 1582/U del 13/05/2010
RACCOMANDATA A.R.

Ai Sanitari contribuenti vitalizi
titolari di duplice iscrizione
(Albo Medici/Albo Odontoiatri)

Oggetto: Esercizio del diritto di voto – duplice iscrizione Albo Medici/Albo Odontoiatri.

Gentile Dottoressa/Gentile Dottore,

l'art. 10, 1° comma del nuovo Statuto, approvato dai Ministeri vigilanti il 9 febbraio c.a., dispone che *“gli iscritti vitalizi votano per la categoria alla quale appartenevano come contribuenti al momento dell'esercizio dell'opzione per la contribuzione vitalizia”*

Dal momento che, dagli atti d'ufficio, la S.V. all'epoca risultava essere contemporaneamente iscritta sia all'Albo dei Medici Chirurghi, che a quello degli Odontoiatri, si invita la S.V. medesima a decidere sulla base di quanto stabilito dalla Giunta Esecutiva, per quale categoria professionale intende esercitare il diritto di voto, effettuando apposita opzione tramite il modello riportato sul retro che dovrà pervenire alla Fondazione entro e non oltre 30 giorni dalla ricezione della presente nota con una delle seguenti modalità:

- via posta o corriere all' ONAOSI Ufficio Anagrafe in via Ruggero, D'Andreotto, 18 – 06124 Perugia,
- vai fax allo 075/5017056 oppure 075/5055527,
- mediante posta elettronica certificata (PEC) anagrafe@pec.onaosi.it.

Qualora la predetta opzione non venga esercitata entro tale termine, la S.V. verrà inserita, come stabilito all'unanimità dalla predetta Giunta Esecutiva, tra gli elettori dei Medici Chirurghi.

Eventuali chiarimenti potranno essere richiesti all'Ufficio Contribuzione e Vigilanza (tel. 075/5869545/223), dalle ore 8,30, alle 13,30 e dalle 15,00 alle 17,30 di tutti i giorni feriali, venerdì pomeriggio e sabato esclusi.

Cordiali saluti.



Il Direttore Generale
Dott. Trento Piscini



Spett.le Fondazione ONAOSI
Amministrazione Centrale
Ufficio Anagrafe
Via Ruggero D'Andreotto, 18
06124 PERUGIA

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____,
residente in _____, iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli
Odontoiatri della provincia di _____, in relazione alla nota prot. n. 1582/U
del 13/05/2010 a firma del Direttore Generale dell'ONAOSI, dichiara di optare, al fine
dell'esercizio del diritto di voto nelle elezioni per il rinnovo degli organi di tale Fondazione per la
seguente categoria professionale

Medici Chirurghi

Odontoiatri

In fede.

_____ li _____

(firma)