



Protocollo Generale 2010  
ONAOSI

**Direzione Generale**  
**1695/U**  
**27/05/2010**

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI DI VENEZIA		
<b>0002922</b>		
DATA PROTOCOLLO	CATEGORIE	E
28-05-2010	2201	

Al Presidente della FNOMCeO  
Dott. Amedeo Bianco

Al Presidente CAO Nazionale  
Dott. Giuseppe Renzo

Ai Presidenti degli Ordini Provinciali  
dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri

Ai Presidenti CAO Provinciali

LORO SEDI

Gentili Presidenti,

alla luce del nuovo Statuto della Fondazione ONAOSI, approvato con Decreto interministeriale del 9 febbraio c.a, si rende necessaria la ricognizione degli aventi diritto al voto per poter procedere alle elezioni per il rinnovo degli organi istituzionali.

Questa Fondazione ha provveduto a richiedere, sulla base di quanto stabilito dalla Giunta Esecutiva, ai singoli Sanitari con duplice iscrizione (Albo Medici/Albo Odontoiatri), contribuenti volontari e vitalizi, di esercitare specifica opzione per la scelta dell'Albo professionale per la quale intendono esercitare il diritto di voto.

A tal fine, si è provveduto a trasmettere agli stessi sanitari le note che si allegano prot. n. 1580/u, 1581/u, e 1582/u del 13.05.2010.

Distinti saluti.

per IL DIRETTORE GENERALE  
Claudio Rodini

Protocollo Generale 2010  
ONAOSI  
Direzione Generale  
N. 1580/U del 13/05/2010  
**RACCOMANDATA A.R.**

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

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

Gentile Dottoressa/Gentile Dottore,

alla luce del nuovo Statuto, approvato dai Ministeri vigilanti il 9 febbraio c.a., si rende necessario procedere alla ricognizione degli aventi diritto al voto per poter procedere alle elezioni per il rinnovo degli organi istituzionali.

A tal fine, dal momento che la S.V. risulta essere, alla data del 31 dicembre 2009, 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](mailto: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.**

La S.V. è, infine, cortesemente, invitata a segnalare con le medesime modalità se, antecedentemente al 31 dicembre 2009, sia stata assunta da un ente pubblico.

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. 1580/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

Lo scrivente dichiara, inoltre di (barrare la fattispecie che interessa):

- essere stato assunto dal seguente ente pubblico \_\_\_\_\_ quale  
dipendente a decorrere dal \_\_\_\_\_ in  
qualità di \_\_\_\_\_,

ovvero

- non essere stato assunto antecedentemente al 31 dicembre 2009 da alcun ente pubblico.

In fede.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

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](mailto: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  
seguinte categoria professionale

Medici Chirurghi

Odontoiatri

In fede.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)



Protocollo Generale 2010  
ONAOSI  
Direzione Generale  
N. 1581/U del 13/05/2010  
RACCOMANDATA A.R.

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

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

Gentile Dottoressa/Gentile Dottore,

alla luce del nuovo Statuto, approvato dai Ministeri vigilanti il 9 febbraio c.a., si rende necessario procedere alla ricognizione degli aventi diritto al voto per poter procedere alle elezioni per il rinnovo degli organi istituzionali.

A tal fine, dal momento che la S.V. risulta essere, alla data del 31 dicembre 2009, 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<sup>o</sup> Andreotto, 18 – 06124 Perugia,
- vai fax allo 075/5017056 oppure 075/5055527,
- mediante posta elettronica certificata (PEC) [anagrafe@pec.onaosi.it](mailto: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.**

La S.V. è, infine, cortesemente, invitata a segnalare con le medesime modalità se, antecedentemente al 31 dicembre 2009, sia stata assunta da un ente pubblico.

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 Piseini

N.B. Per il corretto esercizio del diritto di voto si segnala che non risulta pervenuta l'autocertificazione che giustifica il pagamento ridotto da Lei effettuato. Si invita pertanto a provvedere quanto prima alla necessaria regolarizzazione.

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. 1581/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

Lo scrivente dichiara, inoltre di (barrare la fattispecie che interessa):

- essere stato assunto dal seguente ente pubblico \_\_\_\_\_ quale  
dipendente a decorrere dal \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_

ovvero

- non essere stato assunto antecedentemente al 31 dicembre 2009 da alcun ente pubblico.

In fede.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)