

Allegato 6 – Oggettario

Oggetto di default
Accordo Medicina di Gruppo tra le dr.sse e i dr. *
Accordo Medicina di Rete tra le dr.sse e i dr.
Accordo Pediatria di Gruppo tra le dr.sse e i dr. *
Assunzione incarico direttore sanitario #
Audizione ex art. 39 1° comma DPR 221/1950
Biologia con Curvatura biomedica: calendario lezioni mese di #
Cancellazione Albo Medici Chirurghi dr. #
Cancellazione Albo Odontoiatri dr. #
Cancellazione per trasferimento del dr. ****. Invio fascicolo personale
Certificato carichi pendenti dr.#
Certificato casellario giudiziale dr. ##
Certificato di iscrizione dr. *
Certificato di iscrizione Good Standing
Cessazione incarico direttore sanitario #
Comunicazione cariche istituzionali 2021-2024
Comunicazione indirizzo corrispondenza
Comunicazione nuovo indirizzo residenza
Concessione sala convegni "Maurizio Gentile" per il #
Concessione patrocinio convegno del #
Conferma conseguimento master dr.
Conferma di iscrizione dr.####
Conferma di laurea abilitante del dr. #
Conferma di laurea ed abilitazione dr. #
Conferma dichiarazioni trasferimento dr.#
Conferma specializzazione dr. # in #
Convocazione Collegio Revisori dei Conti
Convocazione Commissione Albo degli Odontoiatri del #
Convocazione Commissione Albo Medici Chirurghi del #
Convocazione Consiglio Direttivo il #
Decisioni Comitato Centrale del #
Designazione medico arbitro dr. #
Dichiarazione conseguimento master dr.
Dichiarazione conseguimento specializzazione in #
Domanda cancellazione Albo Medici Chirurghi

Domanda cancellazione Albo Odontoiatri
Domanda Enpam pensione coniuge del medico/odontoiatra deceduto dr.*
Domanda iscrizione albo periti e ctu Tribunale Terni
Domanda iscrizione trasferimento 'Albo Medici Chirurghi
Domanda iscrizione trasferimento Albo Odontoiatri
Domanda pensione 65° anno quota A Enpam dr. #
Domanda pensione Fondi Speciali Enpam dr. #
Domanda pensione invalidità Enpam
Domanda pensione vecchiaia Enpam dr.#
Domanda Prestazione Assistenziale Enpam
Domanda prestazione Enpam calamità naturali epidemia Covid dr#
Domanda prima iscrizione Albo Medici Chirurghi
Domanda prima iscrizione Albo Odontoiatri
Iscrizione Albo Medici Chirurghi dr.#
Iscrizione Albo Odontoiatri dr. #
Iscrizione per trasferimento dr.#.
Regolarità contributiva Enpam dr. #
Ricezione fascicolo personale dr.#
Richiesta conferma di laurea abilitante del dr. #
Richiesta conferma di laurea ed abilitazione dr. #
Richiesta conferma dichiarazioni dr. #
Richiesta conferma iscrizione dr.#
Richiesta conferma specializzazione dr. #
Richiesta inserimento elenco medici disponibili per sostituzioni
Richiesta inserimento elenco psicoterapeuti
Richiesta sala convegni " Maurizio Gentile" per il #
Richiesto duplicato tesserino di iscrizione copia denuncia
Richiesto patrocinio convegno del #
Trasmissione fascicolo personale dr.#