## Allegato 6 - Oggettario

## Oggetto di default Aruba caselle PEC - Report Attivazioni periodo Cessazione incarico direttore sanitario dr nome/cognome dal giorno/mese/anno (struttura nome) Comunicazione cambio residenza Conferma ricezione fascicolo personale dr XXXXX Convocazione Consiglio Direttivo data (+ ODG e verbale data) Convocazione FROMCEO FVG data Convocazione per audizione dr XX (ex art. 39 DPR 221/1950) rif. n. XX/XXXX RGNR - XX mese anno Delibera di prima iscrizione albo Deliberazione di Consiglio n/anno d.d. data Dichiarazione conseguimento specializzazione/master/dottorato dr XX (titolo+università) DIFFIDA AD ADEMPIERE - Versamento tassa di iscrizione all'OMCEO Gorizia (anno) dr XX Domanda di cancellazione dall'albo Domanda di iscrizione all'albo medici Domanda di iscrizione all'albo odontoiatri Domanda di iscrizione per trasferimento da Ordine di Domanda di pensione di reversibilità/indiretta coniuge XX - decesso dr XX Domanda di pensione di vecchiaia / anticipata quota .. MMG Domanda di prestazione assistenziale-rimborso spese funerarie decesso coniuge XX - decesso dr XX Dr XX certificato Good Standing Paesi Extra UE (Stato) Dr XX domanda per iscrizione al registro medicine non convenzionali MNC (tipologia) ENPAM lettera informativa erogazione pensioni MESE ANNO (nomi) ESSE3 PA UNI XX - Conseguimento specializzazione/dottorato/master dr XX (titolo) Fascicolo personale dr XXX (trasferimento a Ordine XX) Flusso dati anagrafici/professionali FNOMCEO-ENPAM mese di (mese+anno) Invio a FNOMCEO REPORT FINALI\_convegno 2603-xxxxxxx (titolo) del (data) OMCEO Gorizia Lettera cancellazione A.M. per trasferimento a Ordine XX dr XX Lettera di iscrizione Albo Medici dr XX (trasferimento da/prima) Modulo disponibilità sostituzioni MMG dr Modulo per esercizio diritto di opzione quota A anticipata 65 anni ENPAM Modulo per la dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità Notifica/Chiusura ed archiviazione procedimento disciplinare a carico del dr XX RGNR XX OIL inviato in data xx/xx/xxxx

Richiesta carichi pendenti e casellario per prima iscrizione albo

Richiesta certificato di morte dr XXX

Richiesta conferma dati per trasferimento all'OMCEO di Gorizia - dr XX (OMCEO xx)

Richiesta conferma diploma di specializzazione/master/dottorato dr XX

Richiesta conferma titoli per prima iscrizione albo

Richiesta fascicolo personale per trasferimento a Gorizia dr XX

Stipula MEPA chi/data/servizio

Studio Gradenigo - invio ore mese di (mese+anno) Cettul-Grassi

Test italiano dr XX per verifica conoscenza lingua per iscrizione albo

UNI XX-Richiesta di accreditamento per accesso alla banca dati ESSE3 PA