

ORDRE NATIONAL DES CHIRURGIENS DENTISTES CONSEIL DÉPARTEMENTAL DES ALPES-MARITIMES

« LA MAISON BLANCHE » 14 Boulevard Carabacel – 06000 NICE
☎ 04 93 80 21 21 – e-mail : alpes-maritimes@oncd.org
www.ordre-chirurgiens-dentistes-06.com

PIECES A FOURNIR POUR INSCRIPTION AU TABLEAU *(1^{ère} inscription avec un diplôme obtenu dans une université française)*

- ❑ **Lettre (datée et signée)** au Président **demandant l'inscription** au Tableau du Conseil départemental de l'Ordre des chirurgiens-dentistes des Alpes-Maritimes
« *Monsieur le Président,*
Je sollicite de votre part mon inscription au Tableau de l'Ordre des chirurgiens-dentistes des Alpes- Maritimes » + formule de politesse à la convenance du demandeur.

- ❑ 3 Attestations sur l'honneur suivant les modèles suivants :
 1. « *Je soussigné(e) certifie sur l'honneur qu'aucune instance pouvant donner lieu à condamnation ou sanction susceptible d'avoir des conséquences sur mon inscription au Tableau, n'est en cours à mon encontre* ».

 2. « *Je soussigné (e) certifie que je ne suis actuellement tenu par aucune clause d'interdiction d'exercer découlant d'un précédent contrat* ».
Si tel n'est pas le cas, apporter toutes les précisions sur la clause d'interdiction d'exercer encore en vigueur : durée et rayon (avec indications précises de son point de départ : date et ville).
« *Je certifie que je suis tenu (e) d'un rayon d'interdiction d'exercer de xxxx pendant xxx qui a pris effet le xxxxx à partir de xxxxx.* »

 3. « *Je soussigné (e) certifie sur l'honneur que je n'ai jamais été inscrit (e) au Tableau de l'Ordre en France, dans l'Union Européenne ou à l'étranger ou enregistré à une autorité similaire représentant la profession.* »

- ❑ 2 Photos d'identité en couleur au format officiel en France

- ❑ Curriculum vitae communiqué par le Conseil Départemental de l'Ordre

- ❑ Photocopie couleur de la carte nationale d'identité ou du passeport, ou **à défaut** l'acte de naissance **et** le certificat de nationalité Française, voire du décret de naturalisation.

- ❑ Photocopie du certificat provisoire de thèse ou du diplôme

- ❑ Casier judiciaire N° 2 (demandé par le Conseil de l'Ordre) pour cela le praticien doit communiquer ses nom (le cas échéant nom de jeune fille) – prénoms – date et lieu de naissance, prénom de votre père, prénom et nom de jeune fille de la mère

- ❑ Contrat, en cas d'exercice (à étudier avec le Conseiller Ordinal qui sera en charge du dossier de demande d'inscription)

- ❑ Attestation d'assurance en responsabilité civile professionnelle