

ISCRIZIONE ALBO VETERINARI - TRASFERIMENTO DA ALTRO ORDINE

➤ - DOMANDA di ISCRIZIONE all' ALBO in carta LEGALE di €. 16,00
comprensiva di autocertificazione.

- Numero DUE fotografie formato tessera.
- Fotocopia del numero di codice fiscale.
- Fotocopia di un documento di identità valevole.



Spettabile
Ordine dei Medici Veterinari
di NOVARA

OGGETTO: Domanda di trasferimento da altro Ordine.

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

CHIEDE

il trasferimento all'Albo dei Medici Veterinari di questo Ordine.

Ai sensi e per gli effetti della Legge 4 gennaio 1968 n. 15 e della Legge 15 maggio 1997 n. 127 e successive modifiche e integrazioni, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 26 L. 4 gennaio 1968, n. 15), DICHIARA

- di essere nato/a a _____ prov. _____ , il _____ ;
- codice fiscale _____ ;
- di essere residente a _____ CAP _____ Prov. _____
in via _____ ;
Tel. _____ cel. _____
posta elettronica @
posta elettronica certificata – PEC @
- di avere in corso la pratica di trasferimento di residenza nel Comune di _____
_____ prov. _____ in via _____ ;
- di esercitare nel Comune di _____ prov. _____ ;
- di aver conseguito il diploma di Laurea in Medicina Veterinaria in data _____ presso
l'Università degli Studi di _____ con voto _____ ;
- di aver superato l'esame di Abilitazione Professionale in data _____ nella _____
sessione presso l'Università degli Studi di _____ ;
- di essere iscritto/a all'Albo Provinciale dei Medici Veterinari di _____
dal _____ al N° _____ ;
- di essere in regola con il pagamento dei contributi dovuti all'Ordine di appartenenza e all'E.N.P.A.V.;
- di non aver riportato condanne penali;
- di non aver procedimenti penali e procedimenti disciplinari in pendenza.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara:

- di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti;
- di essere stato informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi della Legge 675/96.

Data

Firma

AVVERTENZA: IL/LA DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLE DICHIARAZIONI NON VERITIERE.



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI VETERINARI
DI NOVARA

Il/la sottoscritt_____ , incaricato/a al ricevimento della domanda,

ATTESTA, ai sensi dell' art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che il/la Dott. _____

_____ indentificat_ a mezzo _____ n. _____

rilasciat_ il _____ da _____ scadenza _____ ,

ha sottoscritto l'istanza in sua presenza.

Timbro e firma dell'incaricato/a che riceve l'istanza.

Data _____