

DOMANDA DI ISCRIZIONE

ALL'ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLE PROVINCE DI COMO E DI LECCO

Il/La sottoscritto/a dr./dr.ssa

In possesso del titolo di abilitazione all'esercizio della Professione di Medico Veterinario

CHIEDE

Di essere iscritto/a nell'Albo dei Medici Veterinari di questa Provincia.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle responsabilità penali, ai sensi degli artt.46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

Di essere nato/a a.....Prov.....il.....

Di essere residente a..... Prov.....

In Via.....cap.....Telefono

e-mail.....cellulare.....

di avere il seguente recapito di riferimento.....

.....

di essere cittadino/a.....

di avere conseguito il Diploma di laurea in medicina Veterinaria

presso l'Università degli Studi di.....

in data gg/.....mm/.....aa/.....

di avere superato l'esame di abilitazione professionale

in data gg/.....mm/.....aa/.....

presso l'Università degli Studi di.....

di non aver riportato condanne penali;

di essere nel pieno godimento dei diritti civili;

di non essere mai stato iscritto ad alcun Ordine di Medici Veterinari;

di essere stato iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari di.....

al numero..... Che intende esercitare la professione nella Provincia di iscrizione.

Dichiara e sottoscrive, inoltre di avere il possesso dei requisiti richiesti dalle normali certificazioni e di impegnarsi a **segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti.**

Allega alla presente:

- Nr. 3 fotografie formato tessera;
- Versamento d € 168,00 sul conto corrente postale 8003;
- Fotocopia del Codice Fiscale
- Fotocopia della carta di identità

Dovrà inoltre provvedere al pagamento della quota di prima iscrizione tramite bonifico Bancario.

Si impegna a comunicare tempestivamente all'Ordine l'eventuale variazione di indirizzo, di residenza, del recapito telefonico e dell'indirizzo e-mail.

Luogo e data.....FIRMA.....

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

La divulgazione dei miei dati alle Società che ne facciano richiesta presso l'Ordine a scopi divulgativi non istituzionali.

I dati rilasciati sono intesi come strettamente riservati ed in qualunque momento potrà esercitare i diritti riconosciuti dal Dlgs 196/2003 a chiederne l'aggiornamento, la modifica e la revoca dell'autorizzazione a divulgarli

Luogo e data.....FIRMA.....