

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO

ALL'ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI REGGIO EMILIA

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

codice fiscale / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

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 _____
- ◆ e- mail _____
- ◆ cellulare _____
- ◆ PEC (obbligatoria) _____
- ◆ di essere cittadino/a _____
- ◆ di aver conseguito il Diploma di laurea in Medicina Veterinaria presso l'Università degli Studi di _____ in data _____
- ◆ di aver superato l'Esame di Abilitazione Professionale nella _____ sessione dell'anno _____ 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 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:

- ▶ n. 2 fotografie formato tessera;
- ▶ n. 1 marca da bollo da € 16;
- ▶ Attestazione di versamento Tassa di Concessione Governativa di €168 sul c/c postale 8003;
- ▶ Fotocopia del codice fiscale;
- ▶ Fotocopia della carta di identità;
- ▶ Pagamento della quota di prima iscrizione in contanti di € 50, presso la Segreteria, al momento della consegna della presente domanda.

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

FIRMA

Reggio Emilia _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

<p>Ricevuto in data in data _____ dall'Incaricato _____</p> <p style="text-align: center;">Firma dell'Incaricato</p> <p style="text-align: center;">_____</p>

La/il sottoscritta/o _____ dichiara inoltre quanto segue:

- intende svolgere attività professionale prevalentemente nella provincia di iscrizione;
- non è impiegata/o nella pubblica Amministrazione;
- è impiegata/o nella pubblica Amministrazione.

Se impiegato nella Pubblica Amministrazione:

- in base all'ordinamento a lei/lui applicabile, non gli è vietato l'esercizio della libera professione (a tal fine produce "nulla osta" dell'amministrazione da cui dipende);
- in base all'ordinamento a lei/lui applicabile, è tenuto all'iscrizione all'Albo professionale;
- in base all'ordinamento a lei/lui applicabile, le/gli è consentita l'iscrizione all'Albo professionale, nell' "Elenco speciale".

La/il sottoscritta/o si impegna a portare a conoscenza dell'Ordine eventuali variazioni di attività e qualifica professionali.

Settore prevalente di attività professionale (a titolo informativo):

PICCOLI ANIMALI

GROSSI ANIMALI

Bovini

Equini

Suini

Avicoli

Ovi-caprini

ALTRO (specificare) _____

Reggio Emilia _____

Firma _____