

- ◆ di non aver riportato condanne penali
- ◆ di essere nel pieno godimento dei diritti civili
- ◆ di essere in possesso del **Green Pass** che accerti l'avvenuta vaccinazione Covid19 o certificato esenzione dalla vaccinazione
- ◆ 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;
- La ricevuta di pagamento di € 50 quale quota di iscrizione all'Ordine per il primo anno versata tramite il sistema PagoPA (vedi allegato con modalità di pagamento). Contattare la segreteria dell'Ordine per l'invio dell'avviso di pagamento prima della presentazione della 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 _____