

Marca da
bollo
€ 14,62

Al Presidente dell'Ordine dei
Medici Veterinari della
Provincia di BOLZANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa

_____, 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.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, e successive modifiche e integrazioni, il/la sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale di cui può incorrere nel caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci e delle sanzioni previste dall'art. 26 della citata legge n. 15/68,

DICHIARA:

- di essere nato/a a _____, Prov. _____, il _____;
- di essere residente (1) a _____ Prov. _____;
- in Via _____ cap _____, Tel. _____,
Tel.Cell. _____ Fax _____ Email _____
- 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 in data _____
presso l'Università degli Studi di _____;
- di non aver riportato condanne penali;

- di essere nel pieno godimento dei diritti civili.

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:

- n. 2 fotografie formato tessera;
- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia della carta di identità.

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

FIRMA _____ (2) Bolzano, il _____

Visto in data _____ L'incaricato _____

AUTORIZZA

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 dall'art. 13 della L. 675/96 e chiederne l'aggiornamento, la modifica e la revoca dell'autorizzazione a divulgarli.

Luogo _____ data _____ Firma _____

- (1) Il/La richiedente, qualora non risieda nella circoscrizione dell'Ordine provinciale, dovrà anche indicare nella domanda un recapito di riferimento.
- (2) La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se apposta in presenza dell'addetto alla ricezione della domanda, ovvero se questa sia presentata (anche per posta o da un incaricato) unitamente alla fotocopia di un documento di identità dell'istante.