

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROVINCIALE E CONTESTUALE
AUTOCERTIFICAZIONE

(in bollo da € 16,00)

Spett.le

**ORDINE DEI MEDICI VETERINARI
DELLA PROVINCIA DI BELLUNO**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____, codice fiscale

n. _____, in possesso del titolo di abilitazione all'esercizio della
professione di Medico Veterinario,

CHIEDE

Di essere iscritto/a nell'Albo dei Medici Veterinari di Codesta 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 (indirizzo
completo) _____, tel. _____, tel. Cell.
_____, E-mail _____;
- Di essere cittadino/a (indicare nazionalità) _____;
- Di aver conseguito il Diploma di laurea in medicina Veterinaria presso l'Università degli Studi di
_____, il ____/____/____;
- Di aver superato l'esame di abilitazione professionale nella sessione _____ dell'anno _____ e/o
in data ____/____/____, presso l'Università degli Studi di _____;
- Di non aver riportato condanne penali e di non avere carichi pendenti;
- Di essere nel pieno godimento dei diritti civili.

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROVINCIALE E CONTESTUALE AUTOCERTIFICAZIONE

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 dei diritti.

Luogo e data

FIRMA

Allegare:

- 1) Ricevuta tassa governativa di **€ 168,00=** da versare sul c/c postale precompilato n. 8003 intestato all'Ufficio Registro Tasse di Roma – Concessioni Governative – COD. 8617. La causale: "ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE DEI MEDICI VETERINARI PROV. BL – ANNO ____ " deve essere riportata sul retro del bollettino;
- 2) Fotocopia ricevuta primo versamento di **€ 55,00= (la prima quota di adesione è dimezzata per i neoiscritti)** da versare mediante bonifico bancario con **cod. IBAN IT 57 J 01030 61111 0000015072 33;**
- 3) Marca da bollo € 16,00=
- 4) Fotocopia documento identità valido datato e firmato;
- 5) Fotocopia codice fiscale datato e firmato;
- 6) Due foto formato tessera;
- 7) Informativa PRIVACY (vedi allegato);
- 8) Richiesta attivazione CASELLA PEC (vedi allegato).

La segreteria dell'Ordine è aperta dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.00, e lunedì e mercoledì pomeriggio dalle ore 14.30 alle ore 17.00.