

ALL'ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI LATINA

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____
in possesso del titolo di abilitazione all'esercizio della professione di Medico Veterinario

CHIEDE

l'iscrizione all'Albo professionale di codesto Ordine per trasferimento dall'Ordine di _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della legge 04 gennaio 1968, n. 15 e successive modifiche e integrazioni, il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale in 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 _____ Prov. _____ il _____
- ❖ di essere residente a _____ cap _____ Prov _____
in Via _____ e-mail _____
Tel. _____ Fax _____ Cell. _____
- ❖ di aver il seguente indirizzo per la domiciliazione postale _____
- ❖ di essere cittadino _____
- ❖ di aver conseguito il Diploma di Laurea in Medicina Veterinaria presso l'Università degli studi di _____ nell'anno accademico _____
- ❖ di aver superato l'esame di abilitazione professionale nella _____ sessione dell'anno _____ presso l'Università degli studi di _____ ;
- ❖ Tipo di attività _____ Campo di attività _____
- ❖ di essere regolarmente iscritto all'Albo dei Medici Veterinari di _____ dal _____ al n. iscrizione Albo _____
- ❖ di non aver riportato condanne penali;
- ❖ di essere nel pieno godimento dei diritti civili;
- ❖ di non aver procedimenti disciplinari in pendenza;
- ❖ di essere in regola con il pagamento dei contributi dovuti all'Ordine di appartenenza
- ❖ di essere in regola con il pagamento dei contributi dovuti all'E.N.P.A.V.
- ❖ 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,

_____ li

FIRMA
