

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROVINCIALE E CONTESTUALE AUTOCERTIFICAZIONE

MARCA DA BOLLO  
da € 16,00

Ill.mo Presidente dell'Ordine dei  
Medici Veterinari della Provincia di  
Asti - Sede C.so Pietro Chiesa, 17/b - ASTI

Il/La sottoscritto/a Dott. \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

### CHIEDE

di essere iscritto/a per la prima volta all'Albo Professionale di codesto Ordine.

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 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 a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- codice fiscale \_\_\_\_\_;
- di essere residente a \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,  
in Via \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, (indirizzo  
completo) Cell. \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_;
- di avere il seguente recapito di riferimento (compilare solo se il richiedente non risiede nella circoscrizione dell'Ordine provinciale): Comune \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_;
- di essere cittadino/a (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_;
- di aver conseguito il diploma di laurea in Medicina Veterinaria presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, con votazione \_\_\_\_\_;
- di aver superato l'esame di abilitazione professionale presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, con votazione \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali;
- di essere nel pieno godimento dei diritti civili.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara:

- di non essere iscritto in altro albo provinciale dei medici veterinari e di non essere impiegato a tempo pieno in una pubblica amministrazione il cui ordinamento vieti l'esercizio della libera professione;
- di non essere stato cancellato per morosità e irreperibilità né di essere stato radiato da alcun albo provinciale;
  - di non avere presentato ricorso alla Commissione Centrale o ad altro organo giurisdizionale avverso il diniego di iscrizione all'albo;
- di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti;
- di essere stato informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi della legge 675/96 e successive modifiche e integrazioni.

Allega alla presente n. 3 fotografie formato tessera e ricevuta di versamento della tassa di concessione governativa.

Luogo e data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLE DICHIARAZIONI NON VERITIERE

---

## **ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI ASTI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ incaricato, ATTESTA, ai sensi della Legge 4 gennaio 1968 n. 15 che il dott. \_\_\_\_\_ identificato con documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, ha sottoscritto in sua presenza l'istanza.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma dell'incaricato che riceve l'istanza \_\_\_\_\_