

DOMANDA DI TRASFERIMENTO

Ill.mo Presidente dell'Ordine dei
Medici Veterinari della Provincia di
Asti - C.so Pietro Chiesa, 17/b-14100
Asti

Il/Lasottoscritto/a dr./dr.ssa _____

Iscritto a questo Ordine al numero _____ dal _____

CHIEDE

il prescritto nulla osta dell'Ordine al proprio trasferimento all'Ordine di _____, per:

a) trasferimento della propria residenza nella provincia di competenza dell'Ordine nel quale si
chiede il trasferimento (specificare l'attuale residenza) _____

b) sede lavorativa nella provincia di competenza dell'ordine nel quale si chiede il trasferimento
(specificare qualifica e sede lavorativa) _____

Contestualmente

DICHIARA

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

- di non aver riportato condanne penali e di essere nel pieno godimento dei diritti civili alla non sussistenza di procedimenti penali o di procedimenti per l'applicazione di misure di sicurezza o di procedimenti disciplinari anche eventualmente sospesi per esistente ricorso alla CCEPS.
- di essere in regola con i contributi ordinistici e previdenziali obbligatori ove previsti

Luogo e Data

Firma
