

**Marca**  
**Da Bollo**  
**da €. 16,00**

## **Domanda di iscrizione all'Albo Provinciale e contestuale autocertificazione**

All' Ordine Provinciale dei Medici Veterinari  
della provincia di Ferrara

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### **Chiede**

l'iscrizione all'Albo dei Medici Veterinari di codesto Ordine.

Ai sensi e per gli effetti della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e della legge 15 maggio 1997, n. 127 e successive modifiche e integrazioni, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 26 L. 4 gennaio 1968, n. 15),

### **DICHIARA**

- di essere nato a \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_; Codice Fiscale \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_
- in Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ /Cel. \_\_\_\_\_ / E.MAIL \_\_\_\_\_
- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_
- di avere conseguito la Laurea in Medicina Veterinaria presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, con voto \_\_\_\_\_;
- di avere conseguito l'Abilitazione in Medicina Veterinaria presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, con voto \_\_\_\_\_;

- di non aver riportato condanne penali;
- di godere 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 vietl'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.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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

**ALLEGATI**

1. n. 2 fototessere per il fascicolo personale;
2. ricevuta di versamento della Tassa Concessione Governativa di €. 168,00 da effettuarsi a mezzo di bollettino di c/c postale n. 8003, intestato a: " Ufficio del Registro di Roma – Tassa Concessioni Governative";
4. fotocopia carta d'identità in corso di validità;
5. fotocopia codice fiscale.