

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 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.

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.