



ORDINE dei MEDICI VETERINARI della PROVINCIA di TARANTO

c/o Ospedale Testa - Via Rondinella, 6 - 74123 – TARANTO

Tel: 3402191549 / 0994706785

e-mail: info@veterinaritaranto.it - pec: ordinevet.ta@pec.fnovi.it - sito: www.veterinaritaranto.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROVINCIALE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI TARANTO E CONTESTUALE AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

Il TRASFERIMENTO ALL'ALBO DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI TARANTO.

Ai sensi e per gli effetti del T.U. – DPR 28 dicembre 2000, n. 445, il/la sottoscritto/a

NOME
COGNOME

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art.76 T.U. – DPR 28/12/2000 n. 445):

DICHIARA

Di essere nato a _____ () il _____
CODICE FISCALE _____
Di essere residente a _____ ()
In via _____ C.A.P. _____
Telefono _____ cellulare _____
E -MAIL _____ PEC _____
di avere in corso la pratica di trasferimento di residenza nel Comune di _____
_____ prov. _____ in via _____
di esercitare prevalentemente l'attività nel Comune di _____
prov. _____ c/o _____ in via _____
di essere cittadino _____
di avere conseguito il diploma di laurea in Medicina Veterinaria il _____
presso l'Università degli Studi di _____ con votazione _____
Di aver superato l'esame di abilitazione professionale l'Università degli Studi di _____
nella sessione I o II (barrare l'opzione non utile) con votazione _____

DICHIARA INOLTRE

(mettere una spunta nella casella ove la frase riportata sia corretta)

<input type="checkbox"/>	di essere in regola con il pagamento dei contributi dovuti all'Ordine di appartenenza e all'ENPAV
<input type="checkbox"/>	di avere/non aver procedimenti penali e/o disciplinari in pendenza



ORDINE dei MEDICI VETERINARI della PROVINCIA di TARANTO

c/o Ospedale Testa - Via Rondinella, 6 - 74123 - TARANTO

Tel: 3402191549 / 0994706785

e-mail: info@veterinaritaranto.it - pec: ordinevet.ta@pec.fnovi.it - sito: www.veterinaritaranto.it

	di non essere attualmente sospeso dall'esercizio professionale per provvedimento disciplinare
	di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione dei dati sopra indicati
	di essere stato informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 del DPR n.445 del 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole di incorrere nella decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art.75 DPR 445/2000), dichiara che quanto sopra corrisponde al vero.

Autorizzo inoltre il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30/06/2003.

Data _____ FIRMA _____

La presente dichiarazione deve essere firmata in presenza di dipendente dell'Ordine, ovvero recapitata unitamente a copia fotostatica di documento di riconoscimento, (artt. 30 e 38 DPR 28/12/2000 n. 445)

* * * * *

Spazio riservato all'Ufficio:

PROTOCOLLO DI CONSEGNA NUMERO _____

Identificato/a con documento di riconoscimento

n.rilasciato da

in data, con scadenza e visto firmare.

L'impiegato addetto

CONSENSO PRIVACY

Informativa ai sensi art. 13 D.Leg. 196/2003

In conformità al disposto dell' art. 13 del D. Lgs. N. 196 del 13.06.2003 si forniscono le seguenti informazioni:

- i dati forniti saranno trattati, nel rispetto delle idonee misure di sicurezza, per l'invio di comunicazioni inerenti alle attività istituzionali di quest'Ordine;
- il trattamento sarà effettuato sia manualmente sia con mezzi informatici e telematici;
- i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione ad eccezione: dipendenti, consulenti e collaboratori tecnici dell'Ordine, istituti di credito per i doveri d'ufficio, studi professionali medici e odontoiatrici, Enti pubblici e Enti previdenziali.

Titolare del trattamento: Presidente dell'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Taranto.

Responsabile: Segretario dell'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Taranto.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.