

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

E CONTESTUALE AUTOCERTIFICAZIONE

(in bollo da € 16)

ALL'ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI SAVONA

La/Il sottoscritta /o _____, codice fiscale n. _____, in possesso del titolo di abilitazione all'esercizio della professione di Medico Veterinario

CHIEDE

di essere iscritta/o nell'Albo dei Medici Veterinari di questa Provincia .

Ai sensi e per gli effetti dell'art.2 della Legge 4 -01 -1968, n. 15, e successive modifiche e integrazioni , la/il sottoscritta/o, consapevole della responsabilità penale in 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 nata/o a _____ Prov. _____, il _____
- di essere residente (1) a _____ Prov. _____,
- in Via _____ (indirizzo completo) _____ Tel. _____, Cell. _____
- di avere il seguente recapito di riferimento(1) _____ - _____
- di essere cittadina/o _____ (indicare la nazionalità _____)
- di aver conseguito il Diploma di Laura in Medicina Veterinaria presso l'Università degli studi di _____, in data _____
- di aver superato l' esame di abilitazione professionale in data _____ presso l'Università degli Studi di _____
- di non aver riportato condanne penali
- di essere nel pieno godimento dei diritti civili

Dichiara e sottoscrive, inoltre, di avere il possesso dei requisiti richiesti dalle normali certificazioni e di impegnarsi a segnalare tempestivamente , nei modi previsti, ogni variazione, modifica o perdita di diritti.

Allega 2 foto tessera

(Luogo e data)

_____ (2)

(Firma leggibile)

Visto in data _____ L'INCARICATO _____

(firma)

(1) La/Il richiedente, non risiedesse nella circoscrizione dell'Ordine, dovrà anche indicare nella domanda un recapito di riferimento, o comunque il domicilio se diverso dalla residenza.

(2) La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se apposta in presenza dell'incaricato, altrimenti se inviata per posta o tramite altra persona deve essere accompagnata da fotocopia della carta di identità valida.