

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
residente a _____ Prov. _____
in Via _____
Codice Fiscale _____
Indirizzo PEC _____

ai sensi e per gli effetti degli Art. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 28/12/2000, a conoscenza di quanto prescritto dall'Art. 75 del D.P.R. n. 445 28/12/2000, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al procedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo Art. 76 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di essere iscritta/o all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Viterbo al n. _____
con decorrenza _____

Luogo e data _____

FIRMA

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, per gli adempimenti connessi al procedimento per i quali sono richiesti.

FIRMA
