



ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI VITERBO

Via Genova n.48 – 01100 Viterbo - Tel/Fax 0761-304763

e-mail: info@ordineveterinari.vt.it

PEC: ordinevet.vt@pec.fnovi.it

**ALL'ORDINE DEI MEDICI VETERINARI
DELLA PROVINCIA DI VITERBO**

**Marca da bollo
€ 16,00**

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa
codice fiscale
nata/o a Prov.....
il..... e residente a
Via.....Prov.....C.a.p.....
Cittadino.....
Recapito telefonico.....
Indirizzo mail.....
Indirizzo PEC – Posta Elettronica Certificata (obbligatorio).....

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI MEDICI VETERINARI DI CODESTO ORDINE

Consapevole delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 del D.P.R. 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 risulterebbero veritiere (Art. 75 D.P.R. 445/2000), dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- DI AVER CONSEGUITO LA LAUREA IN MEDICINA VETERINARIA IN DATA
____/____/____ CON VOTI _____ PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI _____ E DI AVER CONSEGUITO L'ABILITAZIONE
NELLA SESSIONE DI _____ CON VOTI _____
PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI _____
- DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI E DI NON ESSERE DESTINATARIO DI
PROVVEDIMENTI CHE RIGUARDANO L'APPLICAZIONE DI MISURE DI SICUREZZA E
DI MISURE DI PREVENZIONE, DI DECISIONI CIVILI E DI PROVVEDIMENTI
AMMINISTRATIVI ISCRITTI NEL CASELLARIO GIUDIZIALE AI SENSI DELLA VIGENTE
NORMATIVA



ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI VITERBO

Via Genova n.48 – 01100 Viterbo - Tel/Fax 0761-304763

e-mail: info@ordineveterinari.vt.it

PEC: ordinevet.vt@pec.fnovi.it

- DI NON ESSERE A CONOSCENZA DI ESSERE SOTTOPOSTO A PROCEDIMENTI PENALI
- DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI CHE NON SONO SOGGETTE AD ISCRIZIONE NEL CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE
- DI AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI (NEL CASO DI CONDANNE PENALI INDICARE LE STESSE E PRODURRE LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE IN COPIA CONFORME ANCHE QUALORA SIANO STATI CONCESSI I BENEFICI DELLA SOSPENSIONE CONDIZIONALE DELLA PENA E DELLA NON MENZIONE DELLA CONDANNA NEL CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE, LA DICHIARAZIONE DEVE INERIRE ANCHE LE SENTENZE DI PATTEGGIAMENTO):

- DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI
- DI NON ESSERE MAI STATO ISCRITTO NEGLI ALBI PROFESSIONALI DI ALTRO ORDINE 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 DA ALTRO ORDINE DEI MEDICI VETERINARI PER MOROSITÀ E IRREPERIBILITÀ NÉ DI ESSERE STATO RADIATO O SOSPESO PER MOTIVI DISCIPLINARI O PENALI DA ALCUN ALBO PROFESSIONALE PROVINCIALE;
- DI NON AVER 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 DEI DIRITTI.

IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE CHE: I DATI ACQUISITI SARANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER OTTEMPERARE ALLE ATTRIBUZIONI ED ALLE FINALITÀ ISTITUZIONALI DELL'ORDINE.

DATA _____

FIRMA _____



ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI VITERBO

Via Genova n.48 – 01100 Viterbo - Tel/Fax 0761-304763

e-mail: info@ordineveterinari.vt.it

PEC: ordinevet.vt@pec.fnovi.it

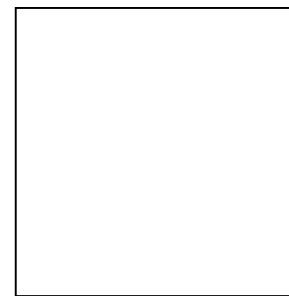
PRESENTAZIONE DIRETTA AL FUNZIONARIO ADDETTO

La firma è stata apposta, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. n. 445/2000, in presenza del/della

Sig./Sig.ra

TIMBRO E FIRMA DEL FUNZIONARIO

IDENTIFICAZIONE DELLA FOTO DEL DR. _____



Timbro dell'Ordine

Nata/o a Prov.....

il..... e residente a

Via.....Prov.....C.a.p.....

Identificato con Documento..... N°.....

Rilasciato da in data

DATA ____ / ____ / ____

FIRMA DEL VETERINARIO DR. _____

FIRMA DEL FUNZIONARIO SIG. _____

Ricevuta contabile N. _____ del _____

Altri atti consegnati, note: _____



ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI VITERBO

Via Genova n.48 – 01100 Viterbo - Tel/Fax 0761-304763

e-mail: info@ordineveterinari.vt.it

PEC: ordinevet.vt@pec.fnovi.it

ALLEGATI DA FORNIRE ALL'ATTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

- **Marca da Bollo da € 16,00 in corso di validità;**
- **Attestato di versamento della tassa sulle concessioni governative di € 168,00 da pagarsi a mezzo c/c postale n. 8003, intestato all'Agenzia delle Entrate;**
- **La quota di iscrizione annuale di € 185,00 da versare a mezzo bonifico su ccb Banca Lazio Nord IBAN IT82D0893114500000021028576 causale "Quota prima iscrizione all'Ordine dei Medici Veterinari di Viterbo" (detta quota sarà corrisposta per gli anni successivi tramite carella esattoriale. Attualmente la parte destinata alla F.N.O.V.I. è pari a € 46,73);**
- **N° 3 foto formato tessera (per riconoscimento personale, per il rilascio del tesserino di iscrizione all'Albo, per tessera personale di riconoscimento);**
- **Copia tessera sanitaria in corso di validità**
- **Copia Documento di Identità in corso di validità (preferibilmente carta di identità)**

SI RAMMENTA CHE LA DOMANDA DI ISCRIZIONE DEVE ESSERE FIRMATA IN PRESENZA DEL FUNZIONARIO.