



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

Il/La sottoscritto/a dr./dr.ssa
codice fiscale
nata/o Prov.....
il..... e residente a
Via.....Prov.....C.a.p.....
recapito telefonico.....
indirizzo mail.....
Medico Veterinario iscritto a codesto Ordine al numerodal.....

CHIEDE

DI ESSERE CANCELLATA/O dall'Albo dei Medici Veterinari di questa provincia a far data dalla prima riunione del Consiglio Direttivo.

Allegare: copia di un documento di identità in corso di validità e ricevuta pagamento quota iscrizione anno in corso.

Viterbo, _____

FIRMA _____

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarla che i dati personali obbligatoriamente richiesti per l'iscrizione nell'Albo sono raccolti e detenuti nella sede dell'Ordine, in conformità al D.L.C.P.S. 13/09/1946, n. 233 e al DPR 05/04/1950, n. 221 e formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta il Consiglio Direttivo dell'Ordine dei medici veterinari di Viterbo.

Il Presidente

Firma

Riservato alla segreteria

Data delibera di cancellazione: _____