ORDINE DEI MEDICI VETERINARI
DELLA PROVINCIA DI VITERBO
Via Genova n.48 – 01100 Viterbo - Tel/Fax 0761-304763
e-mail: info@ordineveterinarivt.it
PEC: ordinevet.vt@pec.fnovi.it

ALL'ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI VITERBO

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

Codice fiscale _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

Telefono/cellulare _____ E-mail _____

PEC (obbligatoria) _____

Medico Veterinario iscritto/a a codesto Ordine al n. _____ dal _____

CHIEDE

di essere cancellato/a dall'Albo dei Medici Veterinari della Provincia di Viterbo a far data dalla prima riunione utile del Consiglio Direttivo, per il seguente motivo:

☐ cessazione dell'attività professionale ☐ pensionamento ☐ trasferimento all'estero

☐ altro: _____

Allegati: copia di un documento di identità in corso di validità e ricevuta del pagamento della quota di iscrizione dell'anno in corso.

Informativa privacy: i dati personali forniti saranno trattati dall'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Viterbo, Titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018, esclusivamente per la gestione della presente richiesta di cancellazione e per la tenuta dell'Albo, in conformità al D.Lgs.C.P.S. 13/09/1946, n. 233 e al D.P.R. 05/04/1950, n. 221, nel rispetto degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Consiglio Direttivo dell'Ordine.

Viterbo, _____

Firma

_____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Data della delibera di cancellazione _____

Il Presidente

_____