

Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Viterbo  
Ente di Diritto Pubblico (D.L.P.S. 13/09 – 1946 n. 233  
Via Genova, 48 – Viterbo

Marca da bollo  
€ 16,00

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

\_\_ SOTTOSCRITT\_ DOTT. ....  
NATO A ..... PROV. .... IL .....  
CITTADINO ..... RESIDENTE A ..... PROV. ....  
CAP ..... VIA ..... PROV. ....  
.....  
TEL. .... CELL. .... E-MAIL .....  
CODICE FISCALE .....

**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** IL .....  
CON VOTI ..... PRESSO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI .....  
.....DI AVER CONSEGUITO L'**ABILITAZIONE** NELLA  
SESSIONE DI ..... CON VOTI .....  
PRESSO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI .....

DICHIARA INOLTRE:



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;

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 AVERE 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 DI 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 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

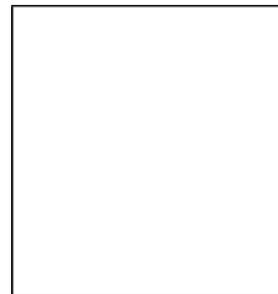
**PRESENTAZIONE DIRETTA AL FUNZIONARIO ADDETTO**

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 DOTT. ....**



**Timbro Ordine**

NATO A ..... IL .....

RESIDENTE A ..... IN VIA .....

..... IDENTIFICATO CON DOCUMENTO .....

N. .... RILASCIATO IL .....

DAL .....

DATA

FIRMA DEL VETERINARIO

FIRMA DEL FUNZIONARIO

Ricevuta contabile n. .... del .....

**ALLEGATI:**

- Attestazione di versamento della tassa sulle concessioni governative (€ 168,00)
- N. fotografie, identiche a quella utilizzata per l'identificazione
- Fotocopia documento d'identità
- Fotocopia del codice fiscale

Altri atti consegnati, note:

.....  
.....  
.....

## **NOTE INFORMATIVE**

**All'atto della presentazione della domanda si dovrà fornire:**

- 1) **marca da bollo** in corso di validità;
- 2) **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;
- 3) **N. 3 fotografie** a colori formato tessera:
  - per identificazione personale
  - per il rilascio del tesserino di iscrizione all'Albo;
  - tessera personale di riconoscimento.
- 4) **codice fiscale in originale**
- 5) **Documento di identità valido** (preferibilmente carta d'identità)

## **SI DOVRÀ INOLTRE CORRISPONDERE:**

**La quota di iscrizione annuale di € 180,00** (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.B. Si rammenta che la domanda d' iscrizione dovrà essere firmata in presenza del funzionario.