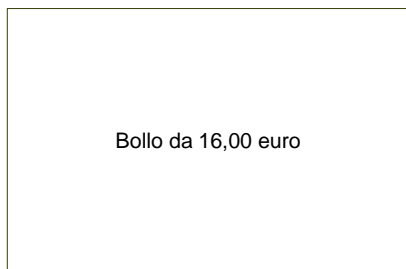


DOMANDA DI ISCRIZIONE/REISCRIZIONE



Prot. N° _____
(A cura della Segreteria dell'Ordine)

Pistoia, ____/____/_____
(Luogo e data)

All'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Pistoia

I/La sottoscritto/a Dr/Dr.ssa _____

Codice Fiscale _____ in possesso del titolo di abilitazione all'esercizio della professione di Medico Veterinario,

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Albo dei Medici Veterinari di questa Provincia.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle responsabilità penali, ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del D.P.R. N. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della legge n. 15/1968 e successive modificazioni e integrazioni,

DICHIARA

di essere nato/a nel Comune di _____ Prov. _____ il ____/____/_____

di essere residente nel Comune di _____

Località _____ Prov _____ CAP _____

in Via _____ n° _____

di avere i seguenti recapiti telefonici:

telefono abitazione _____ telefono lavoro _____

cell. _____

e-mail _____ @ _____

PEC(1) _____ @ _____

di essere cittadino/a _____

di non essere mai stato iscritto ad alcun Ordine di Medici Veterinari

di essere stato iscritto ad altro Ordine di Medici Veterinari

all'Ord. dei Med. Vet. di _____ al n° _____ dal ____/____/_____ al ____/____/_____

all'Ord. dei Med. Vet. di _____ al n° _____ dal ____/____/_____ al ____/____/_____

di esercitare la professione nella Provincia _____

presso la seguente struttura: _____



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI VETERINARI DI PISTOIA

segreteria@ordineveterinari.pt.it - seg.ordinvetpt@pec.aruba.it

VIA A. GIACOMETTI 3 - PISTOIA – CELL 3808669984

DOMANDA DI ISCRIZIONE/REISCRIZIONE

sita in prov. _____ comune _____

via _____

di avere la residenza nella Provincia di _____

Dichiaro altresì di impegnarmi dal momento dell'effettiva iscrizione all'Albo a conoscere validamente ed a rispettare quanto previsto dal Codice Deontologico approvato ed emanato dalla FNOVI.

Allego alla presente:

- n° 2 fotografie formato tessera;
- versamento postale su c/c 8003;
- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia della carta d'identità;
- Moduli di attivazione casella PEC.
- Certificato attestante l'assenza di condanne penali, carichi pendenti e godimento dei diritti civili;
- Certificato attestante il possesso del Diploma di Laurea e del titolo di abilitazione all'esercizio.

Dichiaro di avvalermi delle autocertificazioni come previsto dalla Legge n.183 del 12 novembre 2011 ("legge di stabilità per il 2012" entrata in vigore il 1 gennaio 2012) ha previsto le nuove disposizioni in materia di **autocertificazione e semplificazione amministrativa**.

Dichiaro altresì di impegnarmi dal momento dell'effettiva iscrizione all'Albo a conoscere validamente ed a rispettare quanto previsto dal Codice Deontologico approvato ed emanato dalla FNOVI.

Mi impegno a comunicare tempestivamente all'Ordine l'eventuale variazione di indirizzo, di residenza, del recapito telefonico e dell'indirizzo e-mail.

Accetto Non Accetto di ricevere automaticamente le Newsletter FNOVI al seguente indirizzo e-mail:

.....@.....

.....
(luogo e data)

.....
(firma leggibile)

Visto in data L'incaricato

Firma dell'incaricato

1. L'indirizzo di posta elettronica verrà utilizzato per comunicazioni e invio informazioni, per ciò è necessario comunicare alla segreteria dell'Ordine ogni eventuale variazione dello stesso.
2. Il /la richiedente, qualora non risieda nella circoscrizione dell'Ordine provinciale, dovrà anche indicare nella domanda un recapito di riferimento.
3. Da compilare per coloro che hanno la residenza diversa dalla Provincia dell'iscrizione.
4. La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se apposta in presenza dell'addetto alla ricezione della domanda, ovvero se questa sia presentata (anche per posta o da un incaricato) unitamente alla fotocopia di un documento di identità dell'istante.

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, e successive modifiche ed integrazioni, la/il sottoscritta/o, consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni non vere, di formazione o uso di atti falsi, previste agli art. 75-76 del citato D.P.R. N° 445/2000.

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, nè deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Firma

.....



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI VETERINARI DI PISTOIA
segreteria@ordineveterinari.pt.it - seg.ordinvetpt@pec.aruba.it
VIA A. GIACOMETTI 3 - PISTOIA – CELL 3808669984

DOMANDA DI ISCRIZIONE/REISCRIZIONE

Io sottoscritto/a Dott. (in stampatello)

permetto che i miei dati personali, in possesso o assunti dall'Ordine dei Medici Veterinari di Pistoia, titolare del trattamento, siano utilizzati esclusivamente ai fini amministrativi e contabili e siano conservati in archivi cartacei ed elettronici nel rispetto delle misure di sicurezza previste dall'art. 13 della D.Lgs 30 Giugno 2003 n. 196 e art. 13 GDPR 2016/676. Autorizzo, inoltre, l'Ordine a comunicare a terzi i miei dati personali, in relazione ad adempimenti connessi all'attività amministrativa stessa.

Per nessuna ragione i predetti dati saranno utilizzati a fini diversi.

Pistoia,

Firma

.....



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI VETERINARI DI PISTOIA

segreteria@ordineveterinari.pt.it - seg.ordinvetpt@pec.aruba.it

VIA A. GIACOMETTI 3 - PISTOIA – CELL 3808669984