

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

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

_____ (cognome e nome)

a titolo di dichiarazione sostitutiva di certificazione

di essere nato

a _____
Prov. _____ in data _____

di essere residente

a _____ Prov _____
Via _____
n. civico _____ CAP _____

di essere domiciliato

in _____ Prov _____
Via _____
n. civico _____ CAP _____

di essere cittadino: _____

di avere il seguente Codice Fiscale: _____

di avere i seguenti recapiti di riferimento:

Tel. _____ Cell. _____

Indirizzo e mail _____

Indirizzo PEC _____

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

Consapevole delle sanzioni penali (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 /12/ 2000) in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole di incorrere nella decadenza dei benefici conseguiti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risulterebbero veritiere (art. 75 D.P.R. n.445 del 28/12/2000), dichiara, sotto la sua responsabilità, quanto segue:

- di aver conseguito la laurea in Medicina Veterinaria presso l'Università di _____ in data: ____ / ____ / ____

- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di Medico Veterinario presso l'Università di _____
nella sessione di _____

Dichiara inoltre:

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione 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 avere riportato condanne penali che non sono soggette ad iscrizione nel casellario giudiziale;

oppure

di aver riportato condanne penali (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 ed anche qualora la condanna riguardi sentenze di patteggiamento);

di essere nel pieno godimento dei diritti civili;

di non essere mai stato iscritto ad altro Ordine Provinciale dei Medici Veterinari

oppure

di essere stato iscritto all' Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di _____
_____ dal _____ al _____ al n. _____

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 trovarsi in posizione di incompatibilità con l'iscrizione all'Albo per la sussistenza di un rapporto di pubblico impiego, in quanto:

non è impiegato/a nella pubblica amministrazione

oppure

è impiegato/a nella seguente pubblica amministrazione:

_____ è inquadrato/a nella qualifica funzionale e riveste il profilo professionale seguenti:

_____ con rapporto di lavoro: a tempo pieno a tempo parziale

e come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, non gli/le è vietato l'esercizio della libera professione;

e come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, è tenuto/a all'iscrizione all'Albo professionale;

e come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, gli/le è consentita l'iscrizione all'Albo professionale, nell' "Elenco speciale".

Ai fini dell'iscrizione all'Albo, non avendo la residenza nella Provincia di Perugia, dichiara che intende svolgere attività professionale nella circoscrizione dell'Ordine.

Dichiara di impegnarsi a segnalare tempestivamente, via PEC, qualsiasi variazione dei dati sopra riportati, modifica o perdita dei diritti.

Perugia, _____

FIRMA

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679, l'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Perugia, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che i dati personali conferiti nel presente modulo sono trattati per procedere alla sua richiesta di iscrizione all'Albo e per l'adempimento dei conseguenti obblighi legali ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lettere b), c), e) del Regolamento UE 2016/679.

Per l'esercizio dei diritti previsti dagli articoli da 15 a 22 del Regolamento UE 2016/679 e per le questioni relative al trattamento dei suoi dati personali, può scrivere alla casella mail privacy@ordineveterinari.pg.it.

Per conoscere tutte le informazioni sul trattamento dei suoi dati personali, può prendere visione dell'informativa completa, disponibile in formato cartaceo presso la sede legale del Titolare ovvero pubblicato sul sito http://www.ordineveterinari.pg.it/archivio_documenti/20220216113921.pdf

La presente domanda deve essere firmata in presenza del dipendente dell'Ordine ovvero, se inviata per posta, deve essere accompagnata da una fotocopia fronte retro di un documento di riconoscimento valido.

Riferimenti da utilizzare per le comunicazioni postali

Via _____ n. civico _____

Luogo _____

Comune _____

Provincia _____ CAP _____