

MARCA DA BOLLO
(16,00 €)

All'Ordine dei Veterinari
della Provincia di Mantova
Via Accademia, 43/a
46100 Mantova

e p.c. All'Ordine dei Veterinari
della Provincia di _____

Il/La sottoscritt Dr. _____, iscritto/a all'Ordine di _____
Nato/a il _____ a _____ (_____)
Telefono _____ Email _____
Residente in Via _____ a _____
prov. _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

il trasferimento della propria iscrizione all'Albo professionale dell'Ordine di Mantova con decorrenza _____:

- per trasferimento della propria residenza nella provincia di Mantova
(allegare fotocopia della carta d'identità)
- perché intende esercitare la professione nella provincia di Mantova

Sede lavorativa: _____

Contestualmente

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle responsabilità penali, ai sensi degli artt. 46,47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000:

- di essere in regola con i contributi ordinistici e previdenziali obbligatori;
- di non aver riportato condanne penali e di essere nel pieno godimento dei diritti civili;
- la non sussistenza di procedimenti penali o di procedimenti per l'applicazione di misure di sicurezza o di procedimenti disciplinari anche eventualmente sospesi per esistente ricorso alla CCEPS;
- di esercitare attualmente la seguente attività in modo prevalente (*es. Libero Professionista piccoli animali*): _____

Allegare una foto formato tessera recente per il rilascio del nuovo tesserino di riconoscimento (oppure per mail in formato jpg o bmp)

_____ (Luogo e data)

_____ (Firma)