

**ALL'ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DI TREVISO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

l'iscrizione all'ALBO DEI MEDICI VETERINARI di codesto Ordine.

Il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ ;
- codice fiscale \_\_\_\_\_ ;
- di essere residente in \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_
- Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_ ;
- di aver conseguito il diploma di laurea in medicina veterinaria il \_\_\_\_\_  
presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- di aver superato l'esame di abilitazione professionale nella sessione \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_  
presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- 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 a iscrizione nel certificato del casellario giudiziale;
- di godere dei diritti civili.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara:

- di non essere iscritto in altro albo 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 per morosità e irreperibilità né di essere stato radiato 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 di diritti;
- di essere stato informato sulle finalità e modalità di trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi della legge 196/2003.

**Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art.75 DPR n. 445/2000), dichiara che quanto sopra corrisponde al vero.**

Firma .....

Data .....

**(Riservato all'Ordine)**

**ORDINE PROVINCIALE  
DEI MEDICI VETERINARI DI TREVISO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ incaricato, ATTESTA, ai  
sensi del DPR 445/2000 che il Dott. /ssa \_\_\_\_\_  
identificato a mezzo di \_\_\_\_\_  
ha sottoscritto in sua presenza l'istanza.

Data.....

**Timbro e firma dell'incaricato  
che riceve l'istanza**

.....

## CONTRIBUTI DA VERSARE

Tassa prima iscrizione	€ 5,00
Contributo all'Ordine (annuo)	€ 185,00
Tassa concessioni governative (una tantum)	€ 168,00

## DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE:

- 1) Fotocopia dell'avvenuto versamento della tassa di prima iscrizione e del contributo annuale € 190,00 (€ 5,00 + € 185,00) sul c/c bancario n. 7185513 intestato all'Ordine dei Veterinari della Provincia di Treviso presso:  
Unicredit Banca Agenzia di P.zza S. Maria di Ca' Foncello Treviso –  
IBAN: IT 14 V 02008 12015 000007185513
- 2) Ricevuta del versamento di € 168,00 (tassa concessioni governative- una tantum) da versare sul c/c postale n. 8003 (il bollettino, già intestato alla Agenzia delle Entrate – Tasse Concessioni Governative, è reperibile presso qualsiasi ufficio postale). Tipo di versamento: **rilascio**; codice tariffa: **8617**
- 3) Fotocopia del codice fiscale;
- 4) Fotocopia del documento personale (carta identità / patente / passaporto);
- 5) N. 2 fotografie formato tessera.