



**Ordine dei Veterinari  
della Provincia di Cremona**

Marca da bollo  
€ 16,00

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE**

Alla **Presidenza dell'Ordine dei Veterinari  
della Provincia di Cremona**

Via Trecchi, 20  
26100 CREMONA

Il/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 e consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA:**

- ◆ di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- ◆ di essere residente (1) a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_;
- ◆ in Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_;
- ◆ di avere il seguente recapito di riferimento (1) \_\_\_\_\_;
- ◆ Tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_;
- ◆ e-mail (2) \_\_\_\_\_;
- ◆ di essere cittadino/a \_\_\_\_\_;
- ◆ di aver conseguito il Diploma di laurea in Medicina Veterinaria presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- ◆ di aver superato l'esame di abilitazione professionale presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

**INOLTRE A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI  
NOTORIETA' DICHIARA (5):**

- di essere nel pieno godimento dei diritti civili;
- di non essere mai stato iscritto ad alcun Ordine di Medici Veterinari;
- di essere stato iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ ;
- che intende esercitare la professione nella Provincia di (4) \_\_\_\_\_ ;
- di non aver riportato condanne penali “sentenze di condanna anche con concessione dei benefici di legge: patteggiamenti ex art. 444 c.p.p.; decreto penale di condanna, sentenza con benefici di legge”;
- Di esercitare la professione di Veterinario nell'ambito della circoscrizione dell'Ordine dei Veterinari di

\_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

- Di avere i seguenti precedenti penali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dichiara e sottoscrive , inoltre, di avere il possesso dei requisiti richiesti dalle normali certificazioni e di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti.**

Allega alla presente:

- ◆ n. 2 fotografie formato tessera;
- ◆ Fotocopia del codice fiscale;
- ◆ Fotocopia della carta di identità.
- ◆ Ricevuta dei versamenti:

- Albo Professionale:

tassa di ammissione Euro 10,00

tassa annuale di iscrizione Euro 80,00

**versamento totale Euro 90,00**

da effettuarsi su **C/C BANCARIO IBAN IT 47 P 05034 11401 000000 234927** acceso presso Banca Popolare di Cremona – Filiale Centro Via Cesare Battisti , n. 14 – Cremona intestato all'**Ordine dei Veterinari della Provincia di Cremona** precisando come causale del versamento: *“Quota iscrizione Albo Professionale” ed indicando il proprio nominativo;*

- Concessioni Governative

da effettuarsi su **C/C postale 8003** pre-intestato a Agenzia delle Entrate – centro Operativo di Pescara – tasse concessioni governative di **EURO 168,00 (centosessantotto/00)** indicando come causale: *“Iscrizione Albo Professionale”;*

FIRMA

Cremona, \_\_\_\_\_(3)

Visto in data \_\_\_\_\_

L'INCARICATO \_\_\_\_\_

Firma dell'Incaricato  
\_\_\_\_\_

- (1) Il /la richiedente, qualora non risieda nella circoscrizione dell'Ordine provinciale, dovrà anche indicare nella domanda un recapito di riferimento.
- (2) 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.
- (3) 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.
- (4) Da compilare per coloro che hanno la residenza diversa dalla Provincia dell'iscrizione;
- (5) Barrare la casella posta a fianco delle singole dichiarazioni.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ acquisite ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 196/03 e s.m.i., le informazioni contenute nella allegata informativa, prende coscienza delle finalità e delle modalità dei trattamenti ivi specificati e:



**da il consenso**



**nega il consenso**

al trattamento dei propri dati al fine di un loro utilizzo per scopi diversi da quelli istituzionali.

I dati rilasciati sono intesi come strettamente riservati ed in qualunque momento potrà esercitare i diritti riconosciuti dal D.Lgs 196/2003 e successive modifiche e chiederne l'aggiornamento, la modifica e la revoca dell'autorizzazione a divulgarli.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_