

- ✓ PEC¹ _____;
- ✓ Di essere cittadino/a _____;
- ✓ Di aver conseguito il diploma di Laurea in Medicina Veterinaria presso l'Università degli Studi di _____, nell'anno accademico _____ in data ___/___/___ con voto ____/____ (con lode);
- ✓ Di aver superato l'esame di abilitazione professionale in data ___/___/___ sessione _____ presso l'Università degli Studi di _____ con voto ____/____;
- ✓ Di godere dei diritti civili;
- ✓ 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 essere nel pieno godimento dei diritti civili;
- ✓ Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- ✓ Di avere riportato condanne penali (*nel caso di condanne penali indicarle esplicitamente e 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. La dichiarazione deve inserire anche le sentenze di patteggiamento*)

_____;
- ✓ Di iscriversi per la prima volta ad un Ordine di Medici Veterinari;
- ✓ Di essere stato precedentemente iscritto all' Ordine dei Medici Veterinari di _____ al n. _____ fino al ___/___/___;
- ✓ Di non essere stato cancellato per morosità nè di essere stato radiato da alcun Albo Provinciale;
- ✓ Di non aver presentato ricorso alla Commissione Centrale (CCEPS) o ad altro Organo Giurisdizionale avverso il diniego di iscrizione all'Albo;
- ✓ Che eserciterà l'attività professionale prevalentemente nella Provincia di _____;
- ✓ Di avere il seguente recapito di riferimento (nel caso di residenti fuori dalla circoscrizione provinciale _____ di _____ questo _____ Ordine)

_____.
- ✓ Di essere stato informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 2003.

¹ Un indirizzo PEC deve essere obbligatoriamente fornito; in sua assenza, il richiedente può presentare richiesta di attivazione tramite modulo di adesione PEC recuperabile nella sezione modulistica del sito www.ordinemediciveterinarimessina.it

La domanda deve essere firmata in tutte le pagine _____

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 dei diritti.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente all'Ordine l'eventuale variazione di indirizzo, di residenza, del recapito telefonico e dell'indirizzo e-mail o PEC.

Allega alla presente richiesta:

- N.3 foto formato tessera;
- Copia fotostatica codice fiscale;
- Copia fotostatica carta d'identità o patente rilasciata dalla Prefettura, in corso di validità;
- Marca da bollo di € 16,00 ;
- Versamento di €168,00 sul C/C 8904 (disponibile presso gli sportelli postali) con:
 - Causale "Tassa iscrizione Ordine Medici Veterinari anno 2018";
 - Intestato a "Agenzia delle Entrate Ufficio di Roma 2 tasse concessioni governative Sicilia";
- Versamento di €50,00 (se prima iscrizione);
- Versamento di €118,00 (se reinscrizione)

tramite bonifico bancario all'IBAN **IT12K0301503200000003558152**, intestato a Ordine Medici Veterinari Messina con causale "Quota associativa anno 2018 ordine Medici Veterinari Provincia di Messina".

Luogo e data _____

Firma _____

Parte riservata alla segreteria

- Presentazione diretta all'impiegato addetto (la firma è stata apposta ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000 in presenza dell'incaricato);
- Invio per posta (allegare fotocopia non autenticata di un documento d'identità ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000)

Data _____ Firma dell'incaricato _____

Autorizzo

Non Autorizzo

L'utilizzo delle fotografie per gli usi istituzionali e la divulgazione dei miei dati alle Società che ne facciano richiesta presso l'Ordine a scopi divulgativi, non istituzionali. I dati rilasciati sono intesi come strettamente riservati ed in qualunque momento potranno essere esercitati i diritti riconosciuti dall'art. 13 della L. 675/96, incluse la richiesta di aggiornamento, la modifica e la revoca dell'autorizzazione a divulgarli.

Luogo e data _____

Firma _____

I dati forniti dal dichiarante saranno utilizzati solo ai fini del procedimento richiesto (D. L.vo 30 giugno 2003, n.196)

La domanda deve essere firmata in tutte le pagine _____

COMUNICAZIONI	DATA RICHIESTA/ESPL.	PROT. N.	MODO INVIO
CASELLARIO GIUDIZIARIO			PEC/ALTRO
ENPAV			PEC/ALTRO
FNOVI			PEC/ALTRO
ATTIVAZIONE PEC			PEC/ALTRO

ANNOTAZIONI

La domanda deve essere firmata in tutte le pagine _____