



**ORDINE dei MEDICI VETERINARI
della Provincia di BRINDISI**

DOMANDA DI ISCRIZIONE/REISCRIZIONE

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

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 nell'Albo dei Medici Veterinari di questa Provincia.

A tal fine, 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

DICHIARA

di essere nato/a a _____ Prov. _____ il _____ ;

di essere residente a _____ Prov. _____ ;

in Via _____ cap _____, Tel. _____ ;

e-mail _____ cellulare _____ ;

di avere il seguente recapito di riferimento

_____ ;

di essere cittadino/a _____ ;

di aver conseguito il Diploma di laurea in Medicina Veterinaria

presso l'Università degli Studi di _____,

in data gg/ ___ mm/ ___ aa/ _____ ;

di aver superato l'esame di abilitazione professionale

in data gg/___ mm/___ aa/_____;

presso l'Università degli Studi di _____,

di non aver riportato condanne penali;

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 iscrizione.

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;
- versamento postale su c/c 8003;
- bonifico c/o La Banca di Credito Cooperativo di Ostuni S.C.RL. fil.: MONTALBANO DI FASANO (IBAN: IT11 F087 0625 8010 0000 0704 607);
- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia della carta d'identità;
- Dovrà inoltre provvedere al pagamento della quota di prima iscrizione, presso i nostri uffici o con bonifico c/o BCC, al momento della consegna della presente domanda.

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

Luogo e data _____

Firma
