



Ordine dei Medici Veterinari
della Provincia di Brindisi

DOMANDA DI TRASFERIMENTO

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

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____

Iscritto a questo Ordine al numero _____ dal _____

CHIEDE

Il prescritto nulla osta dell'Ordine al proprio trasferimento all'Ordine di

_____, per:

- a) trasferimento della propria residenza nella Provincia di competenza dell'Ordine nel quale si chiede il trasferimento (specificare l'attuale residenza);
- b) sede lavorativa nella Provincia di competenza dell'Ordine nel quale si chiede il trasferimento (specificare qualifica e sede lavorativa)

Contestualmente

DICHIARA

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

- di non aver riportato condanne penali e di essere nel pieno godimento dei diritti civili alla 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 essere in regola con i contributi ordinistici e previdenziali obbligatori ove previsti.

Data _____

Firma _____