



ELENCO DOCUMENTI PER L' ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

1. La domanda di iscrizione va compilata utilizzando il modulo predisposto dall'Ordine, sul quale si deve apporre una marca da bollo da € 16,00;
2. Nel contesto della domanda l'interessato autocertifica:
 - **Il luogo e la data di nascita;**
 - **La residenza**
 - **La cittadinanza**
 - **L'assenza di condanne penali e carichi pendenti;**
 - **Il godimento dei diritti civili;**
 - **Il diploma di laurea e del titolo di abilitazione all'esercizio della professione di Medico Veterinario** (resta ferma la facoltà dell'interessato di presentare spontaneamente copia del certificato di laurea con voti ed esami e dell'abilitazione professionale stampabili dalla propria pagina personale dell'Università ove si sono conseguiti).
3. Ricevuta del versamento tassa governativa di €168,00 sul c/c postale n. 8003. È obbligatorio indicare sul retro la causale "Iscrizione all'Albo professionale dei Medici Veterinari".
4. Fotocopia dei un documento di riconoscimento in corso di validità (preferibilmente carta d'identità);
5. Fotocopia del Codice Fiscale;
6. Due foto formato tessera;
7. La quota d'iscrizione relativa all'anno 2025, di € 100,00 in contanti è da versarsi al momento della presentazione della domanda di iscrizione, presso gli uffici dell'Ordine.

Il responsabile del procedimento istruttorio relativo alla domanda di iscrizione all'Albo è la segreteria amministrativa dell'Ordine che è a disposizione del pubblico su appuntamento.

Ai sensi del D.lgs 196/2003 e successive modifiche, si informa che i dati personali obbligatoriamente richiesti per l'iscrizione nell'Albo sono raccolti e detenuti nella sede dell'Ordine in copia cartacea ed informatica, in conformità al D.L.P.C.S. n. 233 del 13/09/1946 e al D.P.R. n.221 del 05/04/1950 al solo fine dell'espletamento dei compiti ivi previsti.



DICHIARA INOLTRE :

- ♦ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione 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 avere riportato condanne penali che non sono soggette ad iscrizione nel casellario giudiziale;
- ♦ Nel caso di condanne penali indicare le stesse 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 inerire anche le sentenze di patteggiamento: _____
_____;
- ♦ di essere nel pieno godimento dei diritti civili;
- ♦ di non essere mai stato iscritto negli Albi professionali di altro Ordine 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 da altro Ordine dei Medici Veterinari per morosità e irreperibilità né di essere stato radiato o sospeso per motivi disciplinari o penali da alcun Albo provinciale;
- ♦ di non aver presentato ricorso alla commissione centrale o ad altro organo giurisdizionale ovvero il diniego di iscrizione all'Albo;
- ♦ di essere informato ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.lgs n. 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti
- ♦



ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI MASSA CARRARA

Via Nazionale 62, 54028 Villafranca Lunigiana (MS) – Cell. 333/6922444

e.mail: ordvetms@libero.it pec: ordinevet.ms@pec.fnovi.it

informatici, esclusivamente per ottemperare alle attribuzioni ed alle finalità istituzionali dell'Ordine.

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.**

VILLAFRANCA L. _____

FIRMA

N.B. si rammenta che la domanda d'iscrizione dovrà essere firmata in presenza del funzionario.



ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI MASSA CARRARA

Via Nazionale 62, 54028 Villafranca Lunigiana (MS) – Cell. 333/6922444

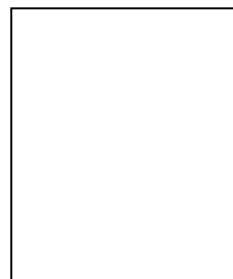
e.mail: ordvetms@libero.it pec: ordinevet.ms@pec.fnovi.it

Presentazione diretta al Segretario dell'Ordine:

La firma è stata apposta, ai sensi dell'art.38 comma 3 del D.P.R. n.445/2000, in presenza del

DOTT. SSA ERIKA ZANNARDI _____
(FIRMA DEL SEGRETARIO)

IDENTIFICAZIONE DELLA FOTO DEL DOTT. _____



TIMBRO ORDINE

NATO A _____ PROV _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

CAP _____ PROV _____.

IDENTIFICATO DAL DOCUMENTO _____ N _____

RILASCIATO IL _____ DAL _____.

ISCRITTO A CODESTO ORDINE AL NUMERO _____.

DATA _____

FIRMA DEL DOTT.

RICEVUTA CONTABILE N. _____ DEL _____

IL SEGRETARIO
(DOTT.SSA ERIKA ZANNARDI)

IL PRESIDENTE
(DOTT. NATALI ANDREA)