

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

La /il sottoscritto/a .....Codice fiscale .....

Medico Veterinario iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di .....

**CHIEDE**

di essere iscritto nell'Albo dei Medici Veterinari di questa Provincia.

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n°445, e successive modifiche ed integrazioni, la/il sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni non vere, di formazione o uso di atti falsi, previste agli art. 75-76 del citato D.P.R. n°445/2000,

**DICHIARA:**

- di essere nata/o a .....Provincia ..... Il .....
- di essere residente a.....Provincia..... C.a.p.....  
in via/piazza (indirizzo completo).....
- di avere il seguente recapiti: tel.....cell.....mail.....  
domicilio (indirizzo completo).....  
a.....Provincia..... C.a.p.....
- di essere cittadino (indicare la nazionalità).....
- di aver conseguito il Diploma di Laurea in Medicina veterinaria presso l'Università degli Studi di.....nell'anno accademico.....in data.....
- di aver superato l'esame di abilitazione professionale in data ..... presso  
l'Università degli Studi di.....
- di non aver riportato condanne penali e di essere nel pieno godimento dei diritti civili.
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui dell'art.13 della D. Lgs. 30 Giugno 2003 n.196 che i dati personali raccolti saranno trattati , anche con strumenti informatici , esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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

Firma