

All'Ordine Provinciale dei Medici Veterinari
di FROSINONE



Il/la sottoscritto/a dott./ssa
nato/a a..... (prov.....)il.....
cittadino/a.....residente in.....(prov.....)
c.a.p.via..... n.....
tel.....cell.

CHIEDE

ai sensi dell' Art. 9 – lettera e) - D.LC.P.S. n. 233/46 così come modificato dalla Legge 362/91,
di MANTENERE L'ISCRIZIONE presso codesto Ordine Provinciale, all'Albo

dei MEDICI VETERINARI posiz. n.....

**in virtù dell'ubicazione nella Provincia di Frosinone della sede dell'attività professionale,
nonostante la residenza sia stata trasferita in altra Provincia.**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. N. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole di incorrere nella decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art.75 DPR 445/2000),

DICHIARA DI:

svolgere la propria attività quale

libero professionista
(N° partita IVA.....)

con studio in..... Via.....N.....
telefono..... cellulare.....

oppure

[] di esercitare attività convenzionata presso il presidio di
(Azienda USL.....) Via.....n.....
telefono..... cellulare.....
per la: specialistica ambulatoriale;

oppure

[] di esercitare quale medico veterinario dipendente presso la seguente Amministrazione o
Struttura:
.....
Sede in.....Via.....N.....
Telefono..... cellulare.....

oppure

[] di esercitare quale medico veterinario presso la seguente struttura privata
(convenzionata e non) con rapporto di collaborazione
.....
Sede in.....Via.....N.....
Telefono..... cellulare.....

Desidera ricevere la corrispondenza presso:

[] la residenza
[] la sede della attività professionale

Il sottoscritto è consapevole che i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per
ottemperare alle attribuzioni e alle finalità istituzionali dell'Ordine.

Data Firma.....

[] invio per posta. Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del d.p.r. n. 44512000 allega fotocopia non
autenticata del documento d'identità.

SPAZIO RISERVATO ALL'ORDINE

[] presentazione diretta all'impiegato/a addetto/a
la firma è stata apposta, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del d.p.r. n. 445/2000, in presenza di

Sig./ra_____

Firma del Funzionario_____