

**DOMANDA DI ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO DA ALTRO ORDINE**

**ALL'ORDINE DEI MEDICI VETERINARI  
DELLA PROVINCIA DI ASCOLI PICENO e FERMO**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
Nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Laureata/o in Medicina Veterinaria presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data  
\_\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_\_ Abilitata/o  
all'esercizio della professione presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
nella sessione \_\_\_\_\_ dell'anno accademico \_\_\_\_\_ già iscritta/o all'Ordine dei  
Medici Veterinari della Provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con il  
numero \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritta/o per trasferimento all'Ordine dei Medici Veterinari di Ascoli Piceno e Fermo per il seguente motivo:

- trasferimento della propria residenza nella Provincia di competenza dell'Ordine nel quale si chiede il trasferimento (specificare l'attuale residenza \_\_\_\_\_);
- 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 e 76 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 \_\_\_\_\_