Marca da

bollo €14,62

## Al Presidente dell’Ordine dei Medici

***Veterinari della Provincia di Benevento***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_ /\_\_\_ /19\_\_\_ e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# C H I E D E

 di essere iscritto/a all’Albo dei Medici Veterinari della Provincia di Benevento,

Ai sensi e per gli effetti del T.U. dell’art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni nel caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 T.U. - D.P.R. n. 445 del 28/12/2000):

# D I C H I A R A

di essersi laureato/a in **Medicina Veterinaria** presso l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella seduta di Laurea del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e avendo sostenuto l’Esame di Stato per l’abilitazione all’esercizio della Professione di Medico Veterinario presso l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nella \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sessione dell’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara inoltre:** di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*)

**(\*)** (per i cittadini CEE): di essere in possesso delle condizioni di soggiorno previste per i cittadini dell’Unione Europea

* 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 a iscrizione nel certificato del casellario giudiziale;
* di godere dei diritti politici;
* di non essere impiegato/a a tempo pieno in una pubblica amministrazione il cui ordinamento vieti l’esercizio della libera professione;
* di non essere stato/a cancellato/a per morosità né di essere stato/a radiato/a da alcun albo provinciale;
* di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti;
* Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di impegnarsi dal momento dell’effettiva iscrizione all’Albo a conoscere validamente ed a rispettare quanto previsto dal Codice Deontologico approvato ed emanato dalla FNOVI il 12.05.2011.
* di essere stato/a informato/a sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003.

Data: \_\_\_ /\_\_\_/20\_\_\_

In Fede

­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allego alla presente i seguenti Certificati:\*

\*(per affrettare la pratica d’iscrizione è preferibile presentare i seguenti certificati anche fotocopiati e non autenticati)

1. Certificato di Laurea in Veterinaria\*;
2. Certificato di Abilitazione alla Professione di Medico Veterinario\*;
3. Certificato del Casellario Giudiziario\*;
4. Certificato dei Carichi Pendenti\*;
5. Certificato di Cittadinanza Italiana\*;
6. Certificato di Residenza\*;
7. Copia del documento di riconoscimento;
8. Copia del Codice Fiscale;
9. N° 2 foto formato tessera;
10. Ricevuta di pagamento di **€ 168,00** sul c/c postale n° **8003** intestato a **Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara Tasse Concessioni Governative** ; con **Causale Iscrizione Ordine Medici Veterinari di Benevento**
11. Richiesta di Iscrizione all’Albo Professionale indirizzata al Presidente dell’Ordine in carta bollata di **€ 14.62** .
12. Iscrizione all’Ordine di  **€ 124,00** pro manibus (con eventuale integrazione).

Ordine dei Medici Veterinari

della Provincia di Benevento – Via Tommaso Rossi,22 - 82100 Benevento

Tel/Fax: 082425276 – e-mail: info@ordineveterinaribenevento.it – PEC: ordinevetbenevento@pec.bn.fnovi.it

Sito: http//[www.ordineveterinaribenevento.it](http://www.ordineveterinaribenevento.it)

Orario Segreteria:Gio 17.30 -19.30 – Sab 10.00 -12.00

**Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Benevento**

**Via Tommaso Rossi, 22 – 82100 Benevento**

**Telefono e fax: 0824-47269**

**Sito:** [**www.ordineveterinaribenevento.it**](http://www.ordineveterinaribenevento.it)

**E-mail:** **info@ordineveterinaribenevento.it**

**Informativa ex art. 13 D.lgs 196/2003**

**(da inserire in fondo al modello di raccolta dati)**

Gentile Dottore/ssa,

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell’art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1) I dati da lei forniti verranno trattati per le finalità strettamente relative all’espletamento della professione (ad es. fatturazione, convocazione).

2) Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità:………*manuale/informatizzato*……………………………..

3) Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità strettamente relative all’espletamento della professione e l’eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto.

4) I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

5) Il titolare del trattamento è ……………. *l’Ordine presso* *la Segreteria in Via Tommaso Rossi, 22 a Benevento*……………

6) In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell’art. 7 del D.lgs. 196/2003, che per Sua comodità riproduciamo integralmente:

Decreto Legislativo n. 196/2003

Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L’interessato ha diritto di ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L’interessato ha diritto di ottenere l’indicazione:

1. dell’origine dei dati personali;
2. delle finalità e modalità del trattamento;
3. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l’ausilio di strumenti elettronici;
4. degli estremi identificativi del titolare,dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell’art. 5 comma 2;
5. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne;
6. a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili i incaricati.

3. L’interessato ha diritto di ottenere:

1. l’aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l’integrazione dei dati;
2. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi
3. quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
4. l’attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L’interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

1. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
2. al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Letto e sottoscritto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PEC :** **ordinevet.bn@pec.fnovi.it**