

# ORDINE DEI VETERINARI DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

38121 TRENTO – Via Brennero, 316 – tel. 3455358030

Cod. Fisc. 80017490220

All'Ordine dei Medici Veterinari  
della provincia di Trento  
Via Brennero, 316  
38121 TRENTO

MARCA DA BOLLO  
EURO 16,00

## OGGETTO: ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO DA ALTRO ORDINE

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa .....  
ai sensi e per gli effetti della legge 4 gennaio 1968 n. 15 e della legge 15 maggio 1997 n. 127 e successive  
modifiche e integrazioni, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni  
e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 26 legge 4 gennaio 1968 n. 15)

### A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

#### DICHIARA

- Di essere nato/a a.....prov..... il.....
- Codice fiscale .....
- Di essere residente a.....prov..... Cap..... in via.....n.....
- Recapito per eventuale corrispondenza (se diverso dalla residenza):  
via.....n.....comune.....cap.....prov.....
- Recapito telefonico.....
- Di essere cittadino/a.....
- Di avere in corso la pratica di trasferimento di residenza nel Comune di.....prov.....
- Indirizzo mail.....
- Indirizzo pec.....
- Di aver conseguito il diploma di laurea in.....il.....  
Presso l'Università degli Studi di.....con voto.....
- Di aver superato l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di.....il.....  
Presso l'Università degli Studi di.....
- Di essersi immatricolato/a presso l'Università degli Studi di .....il.....
- Di svolgere la propria attività professionale presso.....
- Di essere iscritto/a all'Ordine dei Medici Veterinari della provincia di Trento al n. .... dal.....
- Di essere iscritto/a all'Ordine dei Medici Veterinari della provincia di ..... al n. .... dal.....
- Di essere stato/a iscritto/a all'Ordine dei Medici Veterinari della provincia di ..... al n. ....  
dal.....
- Di non essere stato/a cancellato/a per morosità e irreperibilità, né di essere stato/a radiato/a da alcun  
altro Ordine provinciale.
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente, per iscritto, qualsiasi variazione, modifica o perdita di  
diritti comprese le variazioni di indirizzo, residenza, domicilio, mail, pec, etc. L'Ordine declina ogni  
responsabilità per mancato recapito di corrispondenza in caso di non avvenuta comunicazione formale  
di variazione dati.

- Di essere stato informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali, ai sensi della legge 675/96

**DICHIARA ALTRESI'**

- Di avere       di non avere

Riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

- Di essere       di non essere

A conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

- Di avere       di non avere

Riportato condanne penali che non sono soggette a iscrizione nel certificato del casellario giudiziale

- Di avere       di non avere

Riportato condanne penali (produrre la relativa documentazione in copia conforme anche quando siano stati concessi benefici della sospensione condizionale della pena e della non menzione della condanna nel certificato del casellario giudiziale, incluse le sentenze di patteggiamento)

- Di godere       di non godere

Dei diritti civili

- Di essere       di non essere

Interdetto, inabilitato ne sottoposto a procedura fallimentare

- Di avere       di non avere

Presentato ricorso alla Commissione Centrale o ad altro organo giurisdizionale avverso il diniego di iscrizione all'Albo

- Di avere       di non avere

Procedimenti penali e procedimenti e provvedimenti disciplinari in pendenza

- Di essere       di non essere

In regola con i pagamenti delle quote di iscrizione all'Ordine e all'Enpav alla data di presentazione della domanda

- Di essere       di non essere

Iscritto/a in altro Ordine provinciale dei Veterinari

Il/la sottoscritto/a Dott/Dott.ssa.....per quanto sopra dichiarato.

**CHIEDE**

**L'ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO DALL'ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DI .....**

Allega:

- Fotocopia documento di identità
- Fotocopia codice fiscale
- 1 fotografia in formato tessera

- Quota di iscrizione di Euro 6,00 da versare all'Ordine al momento della presentazione della domanda
  - Fotocopia versamenti quota Ordine e quota Enpav dell'anno in corso
- 

DATA.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE.....

### **Informativa**

Tali dati verranno acquisiti da questo Ordine e dalla Federazione degli Ordini dei Veterinari Italiani (F.N.O.V.I.) e trattati ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali con le seguenti finalità: per l'invio della newsletter del quotidiano on-line federale, per l'invio delle informazioni relative all'accesso ai siti internet di proprietà dell'Ordine e della F.N.O.V.I. nonché per comunicazioni istituzionali e professionali della Federazione e degli Ordini. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma il mancato conferimento non consentirà l'accesso ai servizi.

Data.....

Firma.....

Autorizzo codesto Ordine provinciale e la Federazione degli Ordini dei Veterinari Italiani al trattamento di tali dati personali, che non saranno utilizzati a fini divulgativi, ma esclusivamente per comunicazioni istituzionali e professionali, ivi compresa la pubblicazione sull'Albo di altri dati non obbligatori (es. numero telefonico, e-mail, etc.)

Data.....

Firma.....

**AVVERTENZA: il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.**

**INFORMATIVA BREVE PRIVACY AI SENSI DELL'ART.13 DEL GDPR 679/16 PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

In osservanza all'art. 12 e 13 del Regolamento Europeo n.679/16, l'Ordine dei Veterinari della provincia di Trento, in qualità di "Titolare del Trattamento" Le fornisce le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali richiesti nella domanda di iscrizione all'Albo professionale e in tutte le successive pratiche relative al suo profilo professionale, la cui acquisizione da parte del Titolare del Trattamento, è indispensabile per il corretto espletamento delle funzioni istituzionali dell'Ordine. Per rispondere a qualunque sua richiesta o esercizio di diritti il Titolare del Trattamento ha individuato e nominato, a norma dell'articolo 37 del Regolamento il Responsabile della protezione dei dati, c.d. "Data Protection Officer" (nel seguito il "DPO"), i cui dati di contatto sono forniti nell'informativa estesa art. 13 che Le è stata consegnata e nell'apposita sezione Trasparenza del sito dell'Ordine.

\*\*\*\*\*

Il/la sottoscritto/a Dott./ssa.....  
presa integrale conoscenza del contenuto dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n.679/16 (GDPR), dichiara di averne ricevuto copia e di averne ben compreso in ogni sua parte il contenuto anche in merito alle specifiche finalità e basi giuridiche del trattamento in essa contenute.

Data.....

Firma.....

AVVERTENZA: Ai sensi delle Disposizioni in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive art.15 L.n.183/2011 la presente Amministrazione Pubblica non richiede certificati all'interessato.

Il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

---

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Il/la sottoscritto/a..... incaricato/a attesta ai sensi dell'art.30 del T.U. D.P.R. 445/2000 , che il/la Dott./ssa.....identificato/a mezzo di..... ha sottoscritto in sua presenza l'istanza.

Timbro e firma dell'incaricato/a  
che riceve l'istanza

Data.....

.....