

**ADEMPIMENTI**  
**per l'iscrizione nell'albo professionale dei Medici Veterinari della Provincia di Salerno**

La domanda di iscrizione va compilata su foglio bollato da € 14,62 e corredata di 2 fotografie formato tessera.

Come risulta nello schema allegato, nella domanda può essere inclusa la dichiarazione sostitutiva dei certificati e dei documenti richiesti. Pertanto l'interessato può autocertificare :

- Luogo e data di nascita
- Codice fiscale
- Residenza
- Cittadinanza
- Assenza di condanne penali, carichi pendenti e godimento dei diritti civili
- Di essere in possesso di diploma di Laurea (copia del certificato di Laurea con tutti i voti degli esami)
- Di essere in possesso del titolo di abilitazione all'esercizio della professione di Medico Veterinario. (Moduli per autocertificazioni in allegato)

L'autenticazione delle firma in calce alla domanda non è richiesta :

- In caso di presentazione di persona, se la sottoscrizione è effettuata alla presenza dell'addetto a ricevere la domanda;
- Nel caso di presentazione a mezzo posta se la domanda è accompagnata dalla fotocopia (anche non autenticata) di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Per poter procedere all'iscrizione è necessario che l'interessato dimostri, mediante esibizione della relativa ricevuta, di aver effettuato:

- ✓ versamento della tassa di concessione governativa di € 168,00 sul c.c.postale n. 8003;
- ✓ pagamento della tassa annuale di € 180,00 sul c/c postale n. 16744831 intestato all'ordine dei Medici Veterinari di Salerno. E' obbligatorio indicare, sul retro, la causale "Iscrizione all'Albo professionale dei Medici Veterinari". Da tale tassa di iscrizione si è esonerati ( 1° anno o per 3 anni) qualora si è in possesso dei requisiti previsti

Responsabile del procedimento istruttorio relativo alle domande di iscrizione all'Albo è la Segretaria amministrativa dell'Ordine - Sig.ra Maria Rosaria Sabato - che è a disposizione del pubblico nei giorni di apertura della sede

Tel. e fax 089/252565 - 089 2597881 e-mail: ordinevet.sa@pec.fnovi.it

Ai sensi dell'art.13 della D. Lgs. 30 Giugno 2003 n.196, si informa che i dati personali obbligatoriamente richiesti per l'iscrizione all'Albo sono raccolti e detenuti nella sede dell'Ordine, in conformità al D.L.C.P.S. 13 settembre 1946, n. 233 e al D.P.R. 5 aprile 1950 n. 221, al solo fine dell'espletamento dei compiti ivi previsti.

La /il sottoscritta/o .....Codice fiscale .....  
in possesso del titolo di abilitazione all'esercizio della professione di Medico Veterinario,

**CHIEDE**

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

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n°445, e successive modifiche ed integrazioni, la/il sottoscritta/o, 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 .....Prov. .... Il .....
- di essere residente a.....Prov..... C.a.p.....  
in via/piazza (indirizzo completo).....
- di avere il seguente recapito di riferimento: tel.....cell.....  
e.mail..... altro .....
- domicilio (se diverso dalla residenza) .....  
in via/piazza .....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 volersi giovare della previsione di cui alla lett.e) art.9 D.L.C.P.S. 233/46, come modificato dalla Legge 362/91, in  
quanto intende svolgere l'attività professionale in questa Provincia quale .....  
(specificare se dipendente ASL, IZS, Ministero, Regione,Azienda Privata o Libero Professionista con struttura sita in  
.....)
- di avvalersi della esenzione, limitatamente alla 1° iscrizione, della tassa di iscrizione annuale così come previsto nella  
delibera del Consiglio dell'Ordine n° 13 del 14/02/2009. A tal fine allega la domanda di esonero.
- di avvalersi della esenzione, per anni 3, della tassa di iscrizione annuale, a partire dalla prima iscrizione, così come  
previsto nella delibera del Consiglio dell'Ordine n°19 del 01/04/2009. A tal fine allega la domanda di esonero.
- di essere informato ai sensi e per gli effetti 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 e pertanto ne autorizza l'uso.
- Dichiaro e sottoscrivo, inoltre, di avere il possesso dei requisiti richiesti dalle normali certificazioni e di impegnarsi a  
segnalare tempestivamente, nei dovuti modi, qualsiasi variazione o modifica.
- Allega: n°2 foto uguali formato tessera, copia della carta di identità o altro documento valido e del codice fiscale

Data

Firma