

ALLEGATO III

DOMANDA DI TRASFERIMENTO

ALL'ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI _____

Il/La sottoscritto/a dr./dr.ssa _____

Iscritto a questo Ordine al numero _____ dal _____

CHIEDE

il prescritto nulla osta dell'Ordine al proprio trasferimento all'Ordine di _____, per

- a) trasferimento della propria residenza nella provincia di competenza dell'Ordine nel quale si chiede il trasferimento (specificare l'attuale residenza);
- b) 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 _____