

**DOMANDA DI ISCRIZIONE A SEGUITO TRASFERIMENTO DA ALTRO ORDINE  
(in bollo da Euro 16,00)**

All'Ordine Medici Veterinari  
della provincia di Varese  
Via dei Campigli 5  
21100 Varese

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

attualmente (specificare l'attuale attività svolta)

\_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

di trasferire l'iscrizione dall'Ordine Medici Veterinari di \_\_\_\_\_

all'Ordine Medici Veterinari della Provincia di Varese.

Chiede di avvalersi del trasferimento per il seguente motivo:

cambio di residenza

svolgimento dell'attività professionale nella provincia di Varese (ai sensi della Legge 362/91).

Allega alla presente istanza il

"nulla - osta" al trasferimento in bollo rilasciato dall'Ordine della Provincia di.....fotocopia documento d'identità, n.2 foto formato tessera

**Oppure**

dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà - fotocopia documento d'identità, n.2 foto formato tessere.

Luogo e data  
\_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

( Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

**DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'Art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

- **la non sussistenza di procedimenti penali o di procedimenti per l'applicazione di misure di sicurezza o di procedimenti disciplinari**
- **di essere iscritto/a al n.ro \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ all'Ordine Medici Veterinari della provincia di \_\_\_\_\_**
- **di aver regolarmente versato i contributi dovuti all'Ordine di appartenenza e all'Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza ENPAV**

\_\_\_\_\_  
(Luogo e Data)

**IL DICHIARANTE**  
\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.