



**ORDINE DEI MEDICI VETERINARI
DELLA PROVINCIA DI SIRACUSA**

Trav. La Pizzuta, area ex ONP, settore Veterinario - 96100 Siracusa (SR)
Tel/Fax: 0931.414082 - Mail: ordineveterinarisr@gmail.com

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:

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