**All’Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Palermo**

**Via Padre Rosario da Partanna, 22 90146 Palermo**

Il/La sottoscritto/a **Dott./Dott.ssa**

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 2 della Legge 4 Gennaio 1968, n° 15 e successive modifiche ed integrazioni ­­consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere nel caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci e delle sanzioni previste dall’art. 26 della citata Legge 15/68 e s.m.i.

DICHIARA:

* di non avere provvedimenti disciplinari in pendenza.
* di essere in regola con il pagamento dei contributi dovuti all'Ordine di appartenenza per l'anno in corso e precedenti.
* di essere residente o svolgere attività lavorativa, dipendente o autonoma, presso la Provincia di Palermo.

Il/La sottoscritto/a dichiara e sottoscrive, inoltre, di avere possesso dei requisiti richiesti dalle normali certificazioni e di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita dei diritti, ed infine, di aver ricevuto l’informativa al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)