



di aver conseguito la laurea in Medicina Veterinaria presso l'Università  
di ..... Il .....;

di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di Medico Veterinario  
presso l'Università di ..... nel mese di ..... anno .....;

di essere iscritto /a al n° ..... dell'Albo dell'Ordine dei Medici Veterinari della  
Provincia di ..... con anzianità .....

di essere nei confronti dell'Ordine di provenienza in regola con il pagamento dei  
contributi previsti dall'ordinamento professionale a tutto l'anno .....

di non avere in corso, a proprio carico, procedimento penale, procedimento per  
l'applicazione di una misura di sicurezza, procedimento disciplinare;

di non essere sospeso/a dall'esercizio della professione di Medico Veterinario;

di essere attualmente residente nel Comune di .....  
via ..... n° ..... Tel .....

oppure

di lavorare nel Comune di .....

in qualità di .....

Il /La richiedente, ai sensi delle disposizioni sopra richiamate, è avvertito/a di essere  
esposto/a in caso di dichiarazioni non veritiere o mendaci, all'eventualità di sanzioni  
penali nonché alla conseguenza della revoca del richiesto provvedimento.

Data

FIRMA.....