



ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI CUNEO

VIA A. CARLE, 3 – 12100 CUNEO

TEL.334.5429104 – 0171.1740070

E-mail: info@veterinaricuneo.it Pec: ordinevet.cn@pec.fnovi.it

DOMANDA DI CANCELLAZIONE dalla SEZIONE SPECIALE ALBO STP

Marca da bollo da
16,00 euro

La /Il sottoscritto/a.....C.F.
nata/o a..... (.....) il residente a
indirizzo n. numero tel.
iscritta/o all'Albo dell'Ordine in indirizzo al numero legale rappresentante della Società tra
Professionisti denominata
con sede legale a (.....) in via.....
iscritta al registro delle imprese di al n.

CHIEDE LA CANCELLAZIONE

dalla Sezione speciale dell'Albo STP dell'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di
Cuneo della STP denominata

.....

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n°445, e successive modifiche ed integrazioni, la/il sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni non vere, di formazione o uso di atti falsi, previste agli art. 75-76 del citato D.P.R. n°445/2000,

DICHIARA

- 1) di essere consapevole che la cancellazione ha efficacia su tutto il territorio nazionale;
- 2) di essere in regola con il pagamento delle tasse di iscrizione all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Cuneo della predetta STP, relative all'anno corrente e a tutti gli anni di iscrizione (*);
- 3) di non avere in corso nessun procedimento penale o disciplinare(**);
- 4) che tutti i soci della predetta Società sono informati della presente richiesta di cancellazione;
- 5) di essere informata/o ai sensi Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, che i dati obbligatoriamente richiesti per l'iscrizione all'Albo o la cancellazione dallo stesso sono raccolti e tenuti nella sede dell'Ordine, anche con strumenti informatici, in conformità al D.L.C.P.S. 13 settembre 1946, n. 233 e al D.P.R. 5 aprile 1950 n. 221 e loro smi, al solo fine dell'espletamento dei compiti previsti dalla normativa e di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cancellazione dall'Albo dell'Ordine per il quale la presente dichiarazione è resa ed autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili così come presenti presso l'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Cuneo ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE 679/2016 (GDPR).

Data

Firma(1)

(*) In difetto della regolarità del versamento delle tasse di iscrizione all'Albo la domanda di cancellazione non potrà essere accolta.

(**) "Non si può pronunciare la cancellazione quando sia in corso procedimento penale o disciplinare."

- (1) La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se apposta in presenza dell'addetto alla ricezione della domanda, (previo accertamento dell'identità della persona che sottoscrive) ovvero se la stessa è presentata allegando copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.

Allegare copia di un documento d'identità firmata