

## Autocertificazione disciplinare e regolarità contributiva

All'ordine dei Medici Veterinari della Provincia di.....

La /il sottoscritta/o .....Codice fiscale .....

nata/o a .....Provincia ..... Il .....

residente a.....Provincia..... C.a.p.....

recapiti telefonici.....

Medico Veterinario iscritto a codesto Ordine al numero.....dall'anno.....

Mail..... pec.....

Dichiaro di:

- aver effettuato regolarmente i pagamenti per i contributi dovuti all'Ordine di appartenenza sopra specificato
- di essere in regola con i pagamenti della contribuzione ENPAV
- di non essere sottoposto a procedimento disciplinare e/o sospensione del l'esercizio della professione
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 e del Regolamento (UE) 2016/679 e relativo GDPR che i dati personali raccolti saranno trattati , anche con strumenti informatici , esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Luogo e data.....

Firma.....

*Per maggiori informazioni consultare la relativa informativa sul trattamento dei dati disponibile sul sito <http://www.ordinemediciveterinarilucca.it/>*