

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE E CONTESTUALE AUTOCERTIFICAZIONE**

All'Ordine dei Medici Veterinari  
della Provincia di  
**PESARO URBINO**

in bollo  
da € 16,00

La/Il sottoscritta/o .....  
Codice Fiscale ..... in possesso del titolo di abilitazione  
all'esercizio della professione di Medico Veterinario

**CHIEDE**

di essere iscritta/o nell'ALBO DEI MEDICI VETERINARI di questa Provincia.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.2 della legge 4 gennaio 1968, n.15, e successive modifiche e integrazioni, la/il sottoscritta/o, 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 n.15/68,

**DICHIARA**

- di essere nata/o a ..... Prov.....il.....
- di essere residente a ..... Cap..... Prov.....  
in Via ..... Tel.....
- e.mail.....
- di essere cittadina/o .....
- di aver conseguito il diploma di Laurea in Medicina Veterinaria presso l'Università degli Studi di ..... in data.....
- di aver superato l'esame di abilitazione professionale presso l'Università degli Studi di..... nella sessione .....dell' anno.....
- di non aver riportato condanne penali;
- di essere nel pieno godimento dei diritti civili;

Dichiara e sottoscrive, inoltre, di avere il possesso dei requisiti richiesti dalle normali certificazioni e di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti e di essere stato informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Allega alla presente n.2 fotografie formato tessera e ricevuta del versamento della tassa di concessione governativa sul c.c.p. n.8003

Data ..... (\*) Firma.....

Visto in data ..... L'INCARICATO .....

FIRMA.....

(\*) La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se apposta in presenza dell'addetto alla ricezione della domanda, ovvero se questa sia presentata (anche per posta o da un incaricato) unitamente alla fotocopia di un documento di identità dell'istante.

**N.B. – Firmare anche il modello sul retro della presente**

## **INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta il Consiglio Direttivo dell'Ordine dei medici veterinari di PESARO-URBINO

### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è Consiglio Direttivo dell'Ordine dei medici veterinari di PESARO-URBINO nella persona del Presidente e legale rappresentante pro tempore Dr.ssa GIOVANNA FARINA domiciliato per la carica in PESARO alla Via/Piazza GALLERIA ROMA SCALA D

### **Responsabile della protezione dei dati (RPD)**

Il responsabile della protezione dei dati (RPD) è il Dr. CECCHINI GIANLUCA ed il Responsabile del trattamento è il Dr. MAGI MATTEO Consigliere con funzioni di "Segretario" pro-tempore del Consiglio Direttivo dell'Ordine dei medici veterinari di PESARO-URBINO

### **Finalità del trattamento**

I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge, incluse le opportune comunicazioni alla Federazione Nazionale degli Ordini dei Veterinari Italiani (FNOVI) per la tenuta dell'Albo Unico Nazionale ai sensi del DPR 7 agosto 2012 n. 137.

### **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

### **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

### **Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

### **Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al Consiglio Direttivo dell'Ordine dei medici veterinari di PESARO-URBINO, dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "*l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona*". Tali categorie di dati potranno essere trattate dal Consiglio Direttivo dell'Ordine dei medici veterinari di PESARO-URBINO solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

### **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;



**ORDINE DEI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI  
PESARO E URBINO**  
Galleria Roma - Scala D - Tel.0721/30133-34311 - Fax 0721/370029

**Prospetto informativo per l'utenza**

**ADEMPIMENTI PER L'ISCRIZIONE NELL'ALBO PROFESSIONALE**

**1.** La domanda di iscrizione va presentata utilizzando il modulo allegato. Nella domanda è inclusa la dichiarazione sostitutiva dei certificati ed altri documenti finora richiesti per l'iscrizione negli Albi Professionali.

Pertanto, l'interessato, nel contesto della domanda, può autocertificare:

- il luogo e la data di nascita;
- la residenza;
- la cittadinanza;
- l'assenza di condanne penali e carichi pendenti;
- il godimento dei diritti civili;
- il possesso del diploma di laurea e del titolo di abilitazione all'esercizio della professione di medico veterinario;

**2.** Resta ferma la facoltà dell'interessato di presentare spontaneamente tutti i certificati ed i documenti richiesti per l'iscrizione;

**3.** Alla domanda di iscrizione deve essere allegata una fotografia formato tessera

**4.** L'autenticazione della firma in calce alla domanda non è richiesta:

- a) nel caso di presentazione di persona, se la sottoscrizione sia effettuata alla presenza dell'addetto a ricevere la domanda;
- b) nel caso di presentazione a mezzo servizio postale o di un incaricato, se la domanda sia accompagnata dalla fotocopia (anche non autenticata) di un documento di riconoscimento in corso di validità;

**5.** Per poter procedere all'iscrizione all'Albo, è necessario che:

- a) l'interessato dimostri - mediante l'esibizione della relativa ricevuta - di aver effettuato il versamento della tassa di concessione governativa (€ 168,00) sul c.c.p. n.8003; è obbligatorio indicare sul retro la causale: "Iscrizione all'Albo professionale dei medici veterinari"
- b) l'interessato dimostri - mediante l'esibizione della relativa ricevuta - di aver effettuato il versamento della quota di 1^ iscrizione di € 60,00 da effettuarsi in Banca sul c/c intestato all'Ordine dei Veterinari di Pesaro - Banca Prossima Gruppo Intesa San Paolo - causale "quota iscrizione + nome e cognome del Veterinario"  
(codice IBAN: IT74G0335901600100000140498)

**6.** Ai sensi dell'art.10 della Legge n. 675/96, si informa che i dati personali obbligatoriamente richiesti per l'iscrizione nell'Albo sono raccolti e detenuti nella sede dell'Ordine, in conformità al D.L.C.P.S. 13.09.46, n.233 e al D.P.R. 5.4.50 n.221, al solo fine dell'espletamento dei compiti ivi previsti.

**N.B. - Si prega di allegare fotocopia del codice fiscale**