

CARTA SEMPLICE

CAMBIO DI RESIDENZA

ALL'ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI BRESCIA

La /il sottoscritta/oCodice fiscale

nata/o aProvincia Il

recapito di riferimento: tel.....cell.....

e.mail

COMUNICA DI AVER CAMBIATO RESIDENZA

da (indirizzo completo) via.....Comune.....

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

a (indirizzo completo) via.....Comune.....

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

CHIEDE

che la corrispondenza interna dell'Ordine venga recapitata all'indirizzo di residenza

che la corrispondenza interna dell'Ordine venga recapitata all'indirizzo di domicilio

(indirizzo completo).....

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

Dichiara e sottoscrive, inoltre, di avere il possesso dei requisiti richiesti dalle normali certificazioni e di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei dovuti modi, qualsiasi variazione o modifica.

Firma

Ai sensi Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati obbligatoriamente richiesti per l'iscrizione all'Albo sono raccolti e detenuti nella sede dell'Ordine, in conformità al D.L.C.P.S. 13 settembre 1946, n. 233 e al D.P.R. 5 aprile 1950 n. 221, al solo fine dell'espletamento dei compiti ivi previsti.