

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI  
NOTORIETA'  
Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Nazionalità \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere,  
di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del  
28 dicembre 2000

**DICHIARO**

- di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Bari  
al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di NON ESSERE INTESTATARIO di alcuna struttura veterinaria situata  
nel territorio della Regione Puglia relativamente all'anno 2009

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10  
della Legge 675/96 che i dati raccolti saranno trattati, anche con  
strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del quale la presente  
dichiarazione viene resa.

Luogo, data

Il dichiarante

Si allega documento di identità in corso di validità