

All'Ordine Medici Veterinari della Provincia di Rieti

Il/La sottoscritto/a _____ iscritto/a all'Ordine Medici Veterinari della
Provincia di Rieti al n.ro _____ dal _____

C H I E D E

il rilascio del certificato in bollo relativo al "nulla-osta" al trasferimento, per poter
procedere all'iscrizione all'Albo Professionale dell'Ordine Medici Veterinari della Provincia
di _____.

Autorizza l'Ordine al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa vigente.

In attesa, porgo cordiali saluti.

Rieti li _____

Firma
