

Al Direttore Generale dell'Azienda U.L.SS. n. 9 Scaligera
Via della Valverde 42
37122 Verona
protocollo.aulss9@pecveneto.it

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa _____,

CHIEDE

di essere inserito/a nell'apposito elenco tenuto da codesta AULSS, ai sensi dell'art. 5.2 del Reg. UE 2017/625, dei veterinari libero professionisti designati ad assumere la qualifica di "Veterinario Ufficiale" limitatamente all'attività di visita ante mortem al di fuori del macello in caso di macellazione d'urgenza degli ungulati domestici.

Dichiara al proposito di essere consapevole che tale qualifica non configura un rapporto contrattuale con l'Autorità Competente che ha provveduto alla sua designazione.

Dichiara, altresì, consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni false, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000:

1. di essere nato/a a _____, il _____ e di risiedere nel comune di _____ (____), in Via _____ n. _____;
2. di avere il seguente codice fiscale: _____;
3. di essere in possesso della cittadinanza italiana;
4. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (CAP) _____;
5. di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
6. non essere imputato in processi penali attinenti a delitti contro la Pubblica Amministrazione (Codice Penale, Libro II, Titolo II) o da cui possa derivare una situazione di incompatibilità ambientale o un grave pregiudizio per l'Azienda;
7. di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina Veterinaria conseguito il _____ presso _____;
8. di essere in possesso del diploma di specializzazione in _____, conseguito nell'anno _____, presso _____;
9. di essere iscritto all'albo dell'ordine dei veterinari della Provincia di _____ (____) a far data dal _____, al numero _____;
10. di essere (barrare la voce di interesse):

inserito nell'Elenco Pubblico Nazionale dei Veterinari Aziendali istituito ai sensi dell'art. 3, comma 3, del Decreto del Ministero della Salute 7 dicembre 2017 - Sistema di reti di epidemio-sorveglianza, compiti, responsabilità e requisiti professionali del veterinario aziendale (Gazzetta

ufficiale - Serie Generale - n.29 del 5 febbraio 2018) tenuto dalla Federazione nazionale medici veterinari italiani (FNOVI)

inserito nella graduatoria annuale dei medici specialisti ambulatoriali interni veterinari della provincia di Vicenza o di altra provincia della Regione del Veneto nella seguente branca:

- della sanità animale
- dell'igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati
- dell'igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche

in possesso di un'adeguata formazione documentata in materia di macellazione d'urgenza, maturata in seguito ad esperienza pratica pluriennale nel campo dell'assistenza zoiatrica

11. che quanto dichiarato nel curriculum professionale allegato alla presente domanda corrisponde a verità;

12. di essere consapevole che la decadenza dei requisiti professionali ricercati e/o le sopraggiunte sanzioni disciplinari per documentate violazioni deontologiche e/o di legge potranno comportare la cancellazione dall'Elenco;

13. di essere in possesso del documento di riconoscimento valido che si allega in copia.

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga fatta al seguente indirizzo:

NOME :
COGNOME:
PEC:
E-MAIL:

Infine, dà espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti come da Regolamento (UE) 2016/679 approvato in data 27 aprile 2016 dal Parlamento Europeo e del Consiglio relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, anche con particolare riferimento alla pubblicazione del curriculum, nel sito internet aziendale.

Data:

(firma dell'Interessato)

Allega:

- Curriculum professionale in formato europeo
- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità
- Informativa al trattamento dei dati personali