**RICHIESTA INSERIMENTO/AGGIORNAMENTO STP**

**TIPO DI OPERAZIONE RICHIESTA**

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

[ ]  NUOVO INSERIMENTO (PRIMA ISCRIZIONE)

[ ]  CANCELLAZIONE (PER \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) ***\* UTILIZZARE LE STESSE CAUSALI IN USO SUL PORTALE PER LE CANCELLAZIONI DEI VETERINARI***

[ ]  TRASFERIMENTO AD ALTRO ORDINE PROVINCIALE ***\* INSERIRE SOLO I DATI DI ISCRIZIONE AL NUOVO ORDINE***

[ ]  REISCRIZIONE ***\* INSERIRE SOLO I DATI DI ISCRIZIONE AL NUOVO ORDINE***

***\* COSI’ COME PER LE OPERAZIONI SUI VETERINARI, IN CASO DI CANCELLAZIONE, TRASFERIMENTO O REISCRIZIONE, LO STORICO COMPLETO RESTERA’ MEMORIZZATO NEL DB FNOVI***

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

[ ]  VARIAZIONE DATI ANAGRAFICI – “ANAGRAFICA DELLA STP”

[ ]  INSERIMENTO / VARIAZIONE ALTRE SEDI

[ ]  VARIAZIONE “DATI ISCRIZIONE DELLA STP”

[ ]  VARIAZIONE ELENCO “SOCI DELLA STP”

***\* IN OGNI CASO, COMPILARE L’INTERA SCHEDA EVIDENZIANDO IN MANIERA CHIARAMENTE COMPRENSIBILE I DATI CHE SONO VARIATI***

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

***PER OPERARE LA SELEZIONE DIRETTAMENTE IN WORD, FARE DOPPIO CLICK SULLA CASELLA*** ***[ ]  E IMPOSTARE IL “VALORE PREDEFINITO” SU “SELEZIONATA” ANZICHE’ SU “NON SELEZIONATA”.***

**MODULO DATI STP**

**DATI ISCRIZIONE/CANCELLAZIONE/TRASFERIMENTO/REISCIRZIONE DELLA STP ALL/DALL’ORDINE**

|  |  |
| --- | --- |
| OMV DI ISCRIZIONE: \* |  |
| NR ISCRIZIONE OMV: \* |  |
| DATA ISCRIZIONE OMV: \* |  |
| DATA DI CANCELLAZIONE: \*\* |  |
| TIPO ATTO (DELIBERA-PROTOCOLLO): | [ ] DELIBERA [ ]  PROTOCOLLO ***(INSERIRE I DATI DI PROTOCOLLO SOLO SE NON SI HANNO QUELLI DI DELIBERA)*** |
| NR. ATTO (DELIBERA-PROTOCOLLO): |  |
| DATA ATTO (DELIBERA-PROTOCOLLO): |  |

***\* DATI OBBLIGATORI - \*\* OBLLIGATORIO IN CASO DI CANCELLAZIONE***

**ANAGRAFICA DELLA STP**

|  |  |
| --- | --- |
| RAGIONE SOCIALE: \* |  |
| PARTITA IVA: \* |  |
| CODICE FISCALE: \* |  |
| OGGETTO PROFESSIONALE: \* |  |
| INDIRIZZO COMPLETO SEDE LEGALE: \* |  |
| PEC: \* |  |
| EMAIL: |  |
| TEL: |  |
| FAX: |  |
| NR. ISCRIZIONE REG. IMP.: \* |  |
| DATA ISCRIZIONE REG. IMP.: \* |  |

***\* DATI OBBLIGATORI***

**EVENTUALI ALTRE SEDI DELLA STP**

|  |  |
| --- | --- |
| INDIRIZZO COMPLETO SEDE 1:  |  |
| INDIRIZZO COMPLETO SEDE 2:  |  |
| INDIRIZZO COMPLETO SEDE 3:  |  |

**SOCI DELLA STP**

***SOCI MEDICI VETERINARI***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TITOLO | NOME\* | COGNOME\* | GENERE\* | CF\* | DATI DI ISCRIZIONE ALBO(ORDINE-NR-DATA)\* | SOCIO PROFESSIONISTA\* | SOCIO DI CAPITALE\* | LEGALE RAPPRESENTANTE\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***SOCI NON MEDICI VETERINARI (PERSONE FISICHE)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TITOLO | NOME\* | COGNOME\* | GENERE\* | CF\* | PROFESSIONE ORDINISTICA\*\* | DATI DI ISCRIZIONE ALBO(ORDINE-NR-DATA)\*\* | SOCIO PROFESSIONISTA\* | SOCIO DI CAPITALE\* | LEGALE RAPPRESENTANTE\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***SOCI DIVERSI DA PERSONE FISICHE (SOCIETA’)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RAGIONE\_SOCIALE\* | PIVA\* | NR. REA | NOTE | SOCIO DI CAPITALE\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**MODALITA’ DI COMPILAZIONE:**

TITOLO: DOTT. / DOTT.SSA / PROF. / PROF.SSA / AVV. ecc.

GENERE: MASCHIO / FEMMINA

CF: CODICE FISCALE

PIVA: PARTITA IVA

PROFESSIONE ORDINISTICA: indicare la professione ordinistica di riferimento dell’albo se diversa da veterinario (Non professionisti, Agronomi e Forestali, Agrotecnici, Architetti, Assistenti Sociali, Attuari, Avvocati, Biologi, Chimici, Commercialisti ed esperti contabili, Consulenti del Lavoro, Farmacisti, Geologi, Geometri, Giornalisti, Infermieri, Ingegneri, Medici e Odontoiatri, Notai, Ostetriche, Periti Agrari, Periti industriali, Psicologi, Spedizionieri Doganali, Tecnici radiologi)

SOCIO PROFESSIONISTA: barrare con una X solo nel caso in cui il socio sia SOCIO PROFESSIONISTA

SOCIO DI CAPITALE: barrare con una X solo nel caso in cui il socio sia SOCIO DI CAPITALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: barrare con una X solo nel caso in cui il socio sia LEGALE RAPPRESENTANTE

***\* DATI OBBLIGATORI
\*\* DATI OBBLIGATORI SOLO PER SOCI PROFESSIONISTI***