

All'Ordine dei Medici Veterinari
della Provincia di PESCARA
Via Chieti, 5 - 65121 Pescara
segreteria@ordvetpescara.it
ordinevet.pe@pec.fnovi.it

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____
iscritto/a a codesto Ordine Provinciale al n. _____ dal _____

COMUNICA

di aver variato i seguenti dati:

Residenza _____

Domicilio _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo mail _____

Qualifica _____

FIRMA

_____, li _____

L'interessato dichiara di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016, pubblicata sul sito web dell'Ordine www.ordvetpescara.it e scaricabile al seguente link www.ordvetpescara.it/informativa-privacy

FIRMA
