

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO AUTOCERTIFICAZIONE

Al Presidente
Ordine delle Professioni Infermieristiche
di Lecco

...l... sottoscritt.... _____ nat... a
_____ il _____
residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

CHIEDE

di essere iscritt... all'Albo Professionale per (*infermieri o infermieri pediatrici*) tenuto dal codesto Ordine.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni o mendaci dichiarazioni sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445)

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445
(*barrare o riportare solo le caselle che interessano*)

- Di essere nat... a _____ prov. ____ il _____
- Di essere residente a _____ prov. ____ CAP _____ in via
_____ tel. _____
E-mail _____ PEC _____
- Di essere cittadin.. _____
- Di godere dei diritti civili
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
_____ conseguito in data _____ con votazione
_____ presso _____ nella città di _____
- Di non avere riportato condanne penali (*in caso positivo indicare l'Autorità Giudiziaria nello spazio sottostante*)

- Di essere in possesso del seguente numero di Codice Fiscale:

- Di essere in possesso della partita IVA n. _____
- Di non essere attualmente iscritto ad altro Ordine delle Professioni Infermieristiche
- Di non essere stato iscritto precedentemente ad altro Ordine delle Professioni Infermieristiche
(*O, in caso di precedente iscrizione, scrivere:*)
- Di essere stato iscritto dal _____ al _____ all'Ordine delle Professioni
Infermieristiche di _____ - cancellazione per _____

Si allega:

- una foto formato tessera
- ricevuta versamento
- fotocopia fronte/retro della carta di identità
- informativa privacy firmata

(Data) _____ Il/La dichiarante _____

(Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10, della legge 127/97)

AVVERTENZA: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. (art. 75 DPR 445/2000)

DOCUMENTI RICHIESTI PER L'ISCRIZIONE:

- A) domanda di iscrizione e autocertificazione come da fac-simile, con marca da bollo da euro 16,00
- B) fotocopia fronte-retro della Carta d'Identità in corso di validità
- C) una fotografia formato tessera
- D) ricevuta attestante il versamento della tassa di concessioni governative di **Euro 168,00**, indirizzato a:
Agenzia delle Entrate – Tasse concessioni governative
Conto corrente postale n. 8003
Causale del versamento: «Iscrizione Albo professionale Ordine delle Professioni Infermieristiche di Lecco» codice 8617

NB Per il pagamento di Euro 45,00 (comprendente quota annuale e tassa di iscrizione all'Ordine) verrà rilasciato in sede di presentazione della domanda il documento per il versamento



Ordine Delle Professioni Infermieristiche
di Lecco

Informativa e Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati personali (GDPR UE n. 679/2016)

Egregio Dottore / Gentile Dottoressa,
per rispettare la normativa in oggetto, La informiamo sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti.

A. Titolare dei trattamenti

Titolare dei trattamenti dei dati personali è l'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI LECCO.

B. Finalità del trattamento e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali è finalizzato a:

1. tenuta dell'Albo professionale (con raccolta di fotografie e di altre informazioni, raccolte da terzi, indispensabili allo scopo), e gestione delle funzioni istituzionali attribuite all'Ordine dalla legge, comprese le comunicazioni e le informazioni utili alla professione;
2. invio di comunicazioni e informazioni utili alla professione o comunicazioni promozionali relative ad iniziative ed attività dell'Ordine, (al fine di inviare/ricevere materiale informativo, promozionale e/o partecipare a ricerche di mercato, mediante tutti i mezzi di comunicazione disponibili) previa il Suo esplicito consenso all'Ordine.

C. Modalità di trattamento

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, da parte di dipendenti o collaboratori da noi incaricati, istruiti e controllati, secondo modalità di gestione e misure di sicurezza individuate in base alle previsioni dell'art. 32 del GDPR UE n. 679/2016.

D. Obbligo o facoltà di conferire i dati e conseguenze dell'eventuale rifiuto

Il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto previsto da norme di legge e di regolamento, e il loro eventuale mancato conferimento comporta l'impossibilità di dare corso alla Sua iscrizione.

Per quanto riguarda i dati che non siamo obbligati a conoscere, il loro mancato ottenimento potrà determinare difficoltà o impossibilità di svolgere servizi o attività aggiuntive alla mera gestione dell' Albo.

E. Natura dei dati trattati

Per la gestione dei rapporti con gli iscritti vengono trattati dati anagrafici e fiscali nonché dati necessari alla verifica del corretto versamento della quota d'iscrizione.

In alcuni casi, dalle informazioni da Lei comunicate o provenienti da terze parti (ad esempio: università, magistratura, enti), potrebbero derivare dati giudiziari (casellario giudiziale e/o carichi pendenti) e informazioni "particolari" a Lei riferite, cioè dati che potrebbero rivelare "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose, filosofiche, appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici e dati relativi alla salute o alla vita sessuale"; per questo motivo Le chiediamo nel seguito di esprimere il consenso al trattamento di questi dati.

F. Ambito di comunicazione e diffusione

I Suoi dati, non saranno da noi diffusi o ceduti a Terzi per finalità diverse da quelle sopra indicate/previste senza una Sua esplicita richiesta o un Suo esplicito consenso, salvo comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

Potranno essere comunicati a pubbliche amministrazioni, autorità ed enti, pubblici e privati che ne facciano richiesta, i dati personali contenuti nell'Albo professionale (pubblico), come previsto dalle vigenti norme di legge e di regolamento.

I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti e le comunicazioni previste per legge. L'Ordine dà notizia, anche on-line, sull'Albo professionale pubblico, dell'esistenza di provvedimenti che dispongono la sospensione o che incidono sull'esercizio della professione.

Potrà, inoltre, su Sua richiesta, integrare i dati personali con ulteriori dati pertinenti e non eccedenti in relazione all'attività professionale, nonché fornire a terzi notizie o informazioni relative a speciali qualificazioni professionali non menzionate nell' Albo, ovvero alla disponibilità di assumere incarichi o a ricevere materiale informativo a carattere scientifico inerente anche a convegni o seminari.

G. Trasferimento dei dati personali

Suoi dati potranno essere trasferiti, solo su Sua richiesta, in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

H. Conservazione e cancellazione dei dati

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione, ai sensi dell'art. 5 del GDPR UE n. 679/2016, tutti i dati a Lei riferiti verranno conservati a tempo indeterminato, anche dopo la cancellazione dall'Albo, come archiviazione storica, per rispondere alle norme di legge in materia.

I. Profilazione e/o processo decisionale automatizzato

La gestione dell' Albo non richiede la profilazione dell'interessato. Vengono eseguiti controlli, anche automatizzati, sulla presenza e conservazione delle caratteristiche e dei requisiti previsti/richiesti agli iscritti all'Albo.

J. Diritti dell'interessato

Per chiarimenti e/o esercitare i Suoi diritti previsti dagli artt. 12-22 del GDPR UE 679/2016. Può inviare richiesta scritta all'indirizzo postale del Titolare o scrivere in forma elettronica a:

	Contatti	Indirizzo
TITOLARE	E-mail info@opilecco.it PEC lecco@cert.ordine-opi.it Telefono: 0341 350102	Via Cesare Cantù, 12 23900 Lecco LC
DPO RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI	Email privacy@opilecco.it	Via Cesare Cantù, 12 23900 Lecco LC

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali.

ai sensi degli artt. 6,7,8 e 9 del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati personali (GDPR UE n. 679/2016)

Il sottoscritto, _____
presa visione dell'informativa sul trattamento che dichiara aver letto e ricevuta in copia, consente/non consente

- il trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati dalla normativa come dati "particolari" e giudiziari per le finalità indicate nell'informativa

Acconsento

Non acconsento

- l'invio di comunicazioni e informazioni utili alla professione degli iscritti o promozionali relative ad iniziative e attività del Titolare (contenente materiale informativo, promozionale e/o ricerche di mercato), mediante tutti i mezzi di comunicazione disponibili

Acconsento

Non acconsento

Resta inteso che in qualsiasi momento Lei potrà revocare/variare il consenso, inviandone comunicazione scritta al Titolare del trattamento.

Data

Firma