

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO AUTOCERTIFICAZIONE  
CITTADINI NON UNIONE EUROPEA**

Marca  
da bollo  
€ 16,00

Al Presidente dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche

...i... sottoscritt... \_\_\_\_\_ nat... a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a (città - nazione)  
\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
domiciliato in Italia a (città) \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ sede di lavoro  
\_\_\_\_\_

**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 domiciliat.. a \_\_\_\_\_ prov. \_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via/piazza  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso della email \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso della PEC \_\_\_\_\_
- Di richiedere l'attivazione gratuita della PEC all'OPI di Lecco
- 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 essere in possesso del Decreto di autorizzazione del Ministero della Salute per esercitare in  
Italia la professione di infermiere/a rilasciato il \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso di regolare permesso o carta di soggiorno rilasciato/a il \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_
- Di non avere riportato condanne penali (in caso positivo non barrare la casella, ma indicare l'Autorità  
Giudiziaria nello spazio sottostante)  
\_\_\_\_\_
- Di essere in possesso del seguente Codice Fiscale: \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso della partita IVA n. \_\_\_\_\_
- Di non aver presentato domanda di iscrizione ad altro Ordine delle Professioni Infermieristiche
- Di non aver in corso altre procedure e prove d'esame non superate (o colloqui) presso altro  
Ordine delle Professioni Infermieristiche
- Di non essere attualmente iscritto ad altro Ordine delle Professioni Infermieristiche
- Di non essere stato iscritto precedentemente ad altro Ordine delle Professioni Infermieristiche
- Di essere stato iscritto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ all'Ordine delle Professioni  
Infermieristiche di \_\_\_\_\_ - cancellazione per \_\_\_\_\_

Si allegano:

- a) 1 marca da bollo da euro 16,00
- b) 1 foto formato tessera
- c) Copia decreto di riconoscimento da parte del Ministero della Salute del titolo di studio estero quale abilitante per l'esercizio in Italia della professione di infermiere (originale in visione)
- d) Copia dichiarazione superamento esami previsti dalla normativa (originale in visione)
- e) Copia del permesso di soggiorno (originale in visione)
- f) Copia della carta di identità/passaporto (originale in visione)
- g) Ricevuta di versamento di euro 168,00 sul conto corrente postale n. 8003 intestato a: "Agenzia delle Entrate – Tasse di concessioni governative"  
Causale del versamento: Iscrizione Albo professionale Ordine delle Professioni Infermieristiche di Lecco - codice 8617

***NB Per il pagamento di Euro 110,00 (comprendente quota annuale e tassa di iscrizione all'Ordine) verrà rilasciato in sede di presentazione della domanda il documento per il versamento***

(Data)

Il/La dichiarante \_\_\_\_\_

*(La presente dichiarazione non necessita della autenticazione della firma)*

***N.B. la firma va apposta in presenza dell'impiegato/a dell'Ordine***



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 <a href="mailto:info@opilecco.it">info@opilecco.it</a> PEC <a href="mailto:lecco@cert.ordine-opi.it">lecco@cert.ordine-opi.it</a> Telefono: 0341 350102	Via Cesare Cantù, 12 23900 Lecco LC
DPO RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI	Email <a href="mailto:privacy@opilecco.it">privacy@opilecco.it</a>	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