

Marca da bollo

AL Presidente del Ordine delle Professioni Infermieristiche di Como

Il / la sottoscritt_ (Cognome) _____

(Nome) _____ coniugata con _____

nato/a a _____ il _____ Nazione _____

residente a _____ cap _____

Via /Piazza _____ n. _____

Recapito Telefonico _____ mail _____

Sede di lavoro _____

CHIEDE

Di essere iscritt_ all'Albo Professionale degli _____ tenuto dal su intestato Ordine.
A tale fine, consapevole della responsabilità e delle pene stabilita 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 e compilare solo le caselle che interessano)

di essere nato/a _____ Nazione _____ il _____

di essere residente in _____ prov. _____

via / Piazza _____ n. _____ tel. _____

di essere cittadino/a _____

di godere dei diritti civili _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito in data _____ con votazione _____

presso _____

di essere in possesso del Decreto di autorizzazione del Ministero della Salute per esercitare in Italia la
professione di _____ rilasciato il _____ prot. n. _____

di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno rilasciato/a il _____
dalla Questura di _____

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 numero di codice fiscale _____

di essere in possesso della partita IVA n. _____

di non essere attualmente iscritto ad altro Ordine OPI (in caso positivo indicare quale)

di non essere stato precedentemente iscritto a questo o ad altro Ordine OPI (in caso positivo indicare quale) _____

Allega:

- ⇒ 1 marca da bollo da € 16,00
- ⇒ n. 2 fotografie formato tessera uguali e recenti ;
- ⇒ decreto di riconoscimento da parte del Ministero della Salute di titolo estero abilitante per l'esercizio in Italia della professione
- ⇒ permesso di soggiorno in corso di validità
- ⇒ carta di identità o passaporto
- ⇒ ricevuta di versamento di € 168,00 su c/c postale n. 8003 intestato a "Tasse di Concessioni Governative" (cod.8617 – rilascio)
- ⇒ ricevuta di versamento di € 80,00 sul c/c bancario intestato a Ordine delle Professioni Infermieristiche - viale C.Battisti, 8 – Como IBAN IT 92 P 05216 10900 000004445561

Data _____

Il / la dichiarante _____

(La presente dichiarazione non necessita di autenticazione di firma
N.B. la firma va apposta in sede in presenza dell'impiegata)

AVVERTENZA: *Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera*

Informativa ai sensi dell'art. 48 del DPR 445/2000

Gent.ma Sig.ra / Egregio Sig.

La informiamo che:

- il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi dell'art. 9 del DLCPS 233/46 e susseguente art. 4 del DPR 221/50 per ottenere l'iscrizione all'Albo;
- in caso rifiutasse di fornire i dati non sarà possibile attivare l'istruttoria per procedere all'eventuale iscrizione all'albo;
- i dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata, per le finalità ad essa strettamente connesse e per gli scopi istituzionali dell'Ordine di cui all'art. 3 del DLCPS 233/46;
- il trattamento viene effettuato: a) con strumenti cartacei ; b) con elaboratori elettronici a disposizione degli Uffici;
- i dati verranno comunicati ai soggetti di cui all'art. 2 del DPR 221/50 ed eventualmente ad altri soggetti ai soli fini di perseguire gli scopi prescritti dall'art. 3 del DLCPS 233/1946.

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Como

Protocollo 2960/18

Data 27 luglio 2018

Oggetto: *Modulo a1 - Informativa al personale sul trattamento dei dati*

Nome e cognome interessato al trattamento: _____
Documento informativo ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

In osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e successive variazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei dati personali da lei forniti. Si tratta di un'informativa che è resa ai sensi dell'art. 13 GDPR.

1. SOGGETTI DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 4 e 24 del Reg. UE 2016/679 è OPI- Ordine delle Professioni Infermieristiche, con sede legale in Como Viale Cesare Battisti, 8.

La Società ha inoltre provveduto a nominare il **Responsabile Della Protezione Dei Dati (RPD/DPO- Data Protection Officer)**, nominato ai sensi degli artt. 37 – 39 del Reg. UE 2016/679 di cui i contatti possono essere richiesti presso la sede del Titolare del Trattamento.

2. TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI

Dato personale qualsiasi informazione riguardante un interessato, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale – cfr. art. 4, c. 1, n. 1 GDPR.

Categorie di dati particolari ad es. origine razziale ed etnica, opinioni politiche, convinzioni religiose o filosofiche, iscrizione sindacale, dati biometrici o relativi alla salute – cfr. art. 9 GDPR.

Dati relativi a condanne penali e ai reati o a connesse misure di sicurezza (cfr. art. 10 GDPR) Dati personali idonei a rivelare provvedimenti di cui all'articolo 3, comma 1, lettere da a) a o) e da r) a u), del d.P.R. 14 novembre 2002, n. 313, in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti, o la qualità di imputato o di indagato ai sensi degli articoli 60 e 61 del codice di procedura penale.

La informiamo, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, regolamento generale sulla protezione dei dati, che i dati personali da Lei forniti – e quelli dei suoi famigliari - ovvero altrimenti acquisiti dalla medesima nel rispetto delle disposizioni legislative e contrattuali vigenti - inerenti, connessi e/o strumentali al rapporto con lei in essere, potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Per **trattamento** di dati personali deve intendersi: *"qualunque operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insieme di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione"*.

Per **interessato** deve intendersi: *"persona fisica indentificata o identificabile"*.

I Suoi dati personali, particolari e giudiziari, saranno trattati nei limiti e alle condizioni previste dalla normativa vigente.

3. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO | BASE GIURIDICA | CONSERVAZIONE

Finalità del trattamento	Base giuridica	Periodo conservazione dati
A) trattamento dati personali, particolari e giudiziari necessari per l'iscrizione all'albo degli infermieri; Gestione dei crediti/insolvenze relative alla mancata quota di pagamento. Gestione delle Pec degli iscritti.	Obblighi di Legge a cui è soggetto il Titolare del trattamento - art. 6 lett. c) GDPR	Per tutto il tempo necessario all'adempimento di obblighi di legge (es. sicurezza; fiscalità; previdenza) fino alla sussistenza dell'iscrizione e alla Sua cancellazione per il tempo necessario previsto dalla legge relativamente a questioni di natura contrattuale ed extracontrattuale che potrebbero insorgere.
B) Comunicazioni di carattere istituzionale.	Legittimo interesse del Titolare Art. 6 lett. f) GDPR	A seguito della cancellazione dell'iscrizione, i dati verranno cancellati entro 12 mesi tempo tecnico necessario per operare la completa cancellazione.



4. DESTINATARI O CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI

I dati di natura personale forniti potranno essere comunicati a destinatari che tratteranno i dati in qualità di responsabili e/o in qualità di persone fisiche che agiscono sotto l'autorità del Titolare e del Responsabile, al fine di ottemperare ai contratti o finalità connesse. Precisamente, i dati potranno essere comunicati a destinatari appartenenti alle seguenti categorie:

- altri collegi OPI, compreso quello nazionale - eventuali soggetti terzi, nell'ambito di rapporti di assistenza e consulenza; - istituti previdenziali ed Amministrazione finanziaria, al fine dell'adempimento di ogni obbligo previdenziale, assistenziale, assicurativo e fiscale; - istituti bancari, al fine del pagamento della retribuzione e di ogni indennità o rimborsi; - società, enti o consorzi che forniscono servizi elaborativi o che svolgono attività strumentali a tale servizio; - soggetti con i quali il Titolare del trattamento ha stipulato accordi economici per appalti e subappalti d'opera e/o servizi, nei quali siano contenute clausole specifiche riguardanti la comunicazione di particolari dati (retribuzione, presenze, oneri contributivi, fiscali, trattenute e ecc.) mediante la consegna di documentazione amministrativa (libro unico del lavoro, comunicazione di assunzione e contratto di assunzione); - soggetti esterni che gestiscono / supportano / assistono, anche solo occasionalmente, il Titolare nell'amministrazione del sistema informativo e delle reti di telecomunicazioni (ivi compresa la posta elettronica e/o piattaforme web); - autorità competenti per adempimento di obblighi di legge e/o di disposizioni dettate da organi pubblici.

I soggetti appartenenti alle categorie suddette svolgono la funzione di Responsabile del trattamento dei dati, oppure operano in totale autonomia come distinti Titolari del trattamento. L'elenco di eventuali responsabili è costantemente aggiornato e disponibile presso la sede del titolare.

5. TRASFERIMENTO DATI VERSO UN PAESE TERZO E/O UN'ORGANIZZAZIONE INTERNAZIONALE

I dati di natura personale forniti, non verranno trasferiti all'estero, all'interno o all'esterno dell'Unione Europea. Qualora dovesse presentarsi tale eventualità, i dati da Lei forniti saranno trasferiti nei limiti e alle condizioni di cui agli artt. 44 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al fine di ottemperare a finalità connesse al trasferimento medesimo. L'interessato potrà ottenere una copia delle condizioni poste a bade del trasferimento rivolgendosi all'ufficio del Personale.

6. NATURA DEL CONFERIMENTO E RIFIUTO

Il conferimento dei dati per finalità A) è obbligatorio, in quanto strettamente indispensabile per poter dare esecuzione agli obblighi contrattuali e di legge. In caso di mancato conferimento, il Titolare non potrà instaurare un rapporto contrattuale con Lei, in quanto si troverebbe nell'impossibilità di osservare i relativi obblighi di legge e/o contrattuali. Il conferimento dei dati per finalità B) è necessario per il legittimo interesse del Titolare ossia per la gestione dell'organizzazione e per la comunicazione a fini istituzionali. Tale legittimo interesse rispetta i Suoi interessi, i Suoi diritti e le Sue libertà fondamentali in materia di trattamento dei dati personali.

7. DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Lei potrà far valere i propri diritti come espressi dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento UE 2016/679, rivolgendosi al Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati | Data Protection Officer ex art.38 paragrafo 4, scrivendo a privacy@opicomo.it

Lei ha il diritto, in qualunque momento, di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai Suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento. Inoltre, ha il diritto di opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento dei suoi dati (compresi i trattamenti automatizzati, es. la profilazione), nonché alla portabilità dei suoi dati.

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo e giurisdizionale, se ritiene che il trattamento dei dati che la riguardano, violi quanto previsto dal Reg. UE 2016/679, ai sensi dell'art. 15 lettera f) del succitato Reg. UE 2016/679, Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali e, con riferimento all'art. 6 paragrafo 1, lettera a) (**consenso**) e art. 9, paragrafo 2, lettera a) (**consenso per singola finalità dati particolari**), ha il diritto di revocare in qualsiasi momento il consenso prestato.

Nei casi previsti, lei ha il diritto alla portabilità dei suoi dati e in tal caso il Titolare del trattamento Le fornirà in un formato strutturato, di uso comune e leggibile, da dispositivo automatico, i dati personali che la riguardano.

Data di aggiornamento: 17 luglio 2018

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO

TIMBRO E FIRMA



DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE, Reg. UE 2016/679 (GDPR)

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di aver preso visione dell'informativa che precede per le finalità A) e B)

Luogo e data: _____

FIRMA _____