

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO – OPI COMO

MARCA DA BOLLO

€16,00

Il/la sottoscritto/a

CHIEDE

Di essere iscritto/a all'albo professionale tenuto da codesto Ordine.

A tale fine, consapevole 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

DATI ANAGRAFICI

Albo professionale	<input type="checkbox"/> infermiere	<input type="checkbox"/> infermiere pediatrico
Cognome	_____	
Nome	_____	
Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Data di nascita	__/__/____	
Comune di nascita	_____	Prov. _____
Cittadinanza	_____	
Codice fiscale	_____	
Partita IVA	_____	

RESIDENZA

Indirizzo	_____	
CAP	_____	
Comune	_____	Prov. _____

DOMICILIO

Indirizzo	_____	
CAP	_____	
Comune	_____	Prov. _____

DOMICILIO PROFESSIONALE

Indirizzo _____

CAP _____

Comune _____ Prov. _____

RECAPITI

Email _____ @ _____

PEC _____ @ _____

Telefono ____/____

Cell. ____/____

FORMAZIONE

TITOLO DI STUDIO LAUREA IN INFERMIERISTICA LAUREA IN INFERMIERISTICA PEDIATRICA

LUOGO CONSEGUIMENTO TITOLO _____

UNIVERSITA ' _____

DATA CONSEGUIMENTO TITOLO ____/____/____

VOTAZIONE ____/110

CASELLARIO GIUDIZIALE

DICHIARO :

di **non** aver riportato condanne penali, comprese le sentenze di applicazione della pena su richiesta delle parti ex art. 444 c.p.p. - *cosiddetto patteggiamento* (*in caso positivo non barrare la casella, ma indicare l'Autorità Giudiziaria nello spazio sottostante*)

di **non** essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

di **non** essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

di **non** aver riportato condanne penali che non sono soggette a iscrizione nel certificato del casellario giudiziale (*in caso positivo non barrare la casella, ma produrre la relativa documentazione in copia conforme anche quando siano stati concessi i benefici della sospensione condizionale della pena e della non menzione della condanna nel certificato del Casellario Giudiziale, incluse le sentenze di patteggiamento*)

di godere dei diritti civili

di **non** essere interdetto , inabilitato né sottoposto a procedura fallimentare

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

Eventuale precedente iscrizione OPI di _____
Motivo cancellazione _____

Allega:

1. marca da bollo da € 16,00
2. due foto formato tessere uguali e recenti
3. 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
4. ricevuta di versamento di EUR. 168,00 sul c/c postale n. 8003 intestato a "Tasse di concessioni Governative" (cod.8617 - **rilascio**)

Il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere (art. 75 DPR 445/2000).

SI PRENDE ATTO CHE OPI COMO PROCEDERA' AD ATTIVARE I CONTROLLI NECESSARI VOLTI AD ACCERTARE LA VERIDICITA' DI QUANTO DICHIARATO COME DA VIGENTI DISPOSIZIONI NORMATIVE.

Data

Il/la dichiarante

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

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 DLCP 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 del Collegio di cui all'art. 3 del DLCP 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 scopo prescritti dall'art. 3 del DLCP 233/1946.

INFORMAZIONI SEMPLIFICATE – ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI COMO

Informativa ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento UE n. 679/2016 e del D.Lgs. 10 agosto 2018 n. 101

Chi è il titolare del trattamento dei miei dati?

Il titolare del trattamento è l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Como, V.le Cesare Battisti, 8 - 22100 Como - C.F. 80012980134, contattabile telefonicamente al 031 300218 o alla mail info@opicomo.it pec: como@cert.ordineopi.it, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, comprese le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Quali sono le categorie di dati trattate?

Oggetto del trattamento possono essere i suoi dati personali quali dati identificativi, dati anagrafici, giudiziari, particolari categorie di dati, dati di contatto, dati contabili.

Quali sono i miei obblighi in materia?

L'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Como gestisce numerosi servizi, con varie modalità e per ognuno di essi variano la tipologia dei dati richiesti e le finalità di raccolta.

Vi sono servizi per cui l'inserimento dei dati nei campi contrassegnati è obbligatorio e propedeutico all'elaborazione dell'istanza o della fornitura di servizi. Di converso, la compilazione dei campi non contrassegnati, pur agevolando la gestione della procedura, risulta essere facoltativo e il loro mancato inserimento non pregiudica in modo alcuno il completamento della procedura.

Per quanto tempo vengono trattati i miei dati?

I dati verranno trattati per il tempo necessario al completamento del servizio o della prestazione e, una volta concluso il procedimento ovvero erogato il servizio, i dati saranno conservati conformemente alle norme sulla conservazione della documentazione.

Chi tratta i miei dati ed a chi vengono comunicati?

I dati saranno comunicati a terzi per operazioni di elaborazione, e il trattamento degli stessi avverrà a mezzo di elaboratori elettronici ovvero archivi cartacei.

Finalità e base giuridica del trattamento

I Suoi dati verranno trattati per le seguenti finalità connesse all'attuazione di adempimenti relativi ad obblighi legislativi ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e D.Lgs. 10 agosto 2018 n. 101, legittimo interesse del Titolare art. 6, lett. F, RGPD e per le finalità relative all'esecuzione dei servizi erogati dall'ordine ai sensi del D.Lgs.C.p.S. 13 settembre 1946 n. 233, così come modificato dagli artt. 5 e 3, lett. C, Legge 11 gennaio 2018, n. 3 e, nella fattispecie:

- Trattamento di dati personali particolari e giudiziari necessari per l'iscrizione all'albo;
- Gestione contabile, crediti/insolvenze relative alla quota d'iscrizione;
- Gestione delle PEC degli iscritti;
- Comunicazioni istituzionali.

Quali sono i miei diritti?

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitando i propri diritti:

- Richiedere maggiori informazioni in merito a quanto contenuto nella presente informativa;
- Accedere ai dati personali;
- Ottenere la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento o opporsi al trattamento*;
- Richiedere la portabilità dei dati*;
- Revocare il consenso, ove previsto, ovvero presentare reclamo all'Autorità Garante per la Privacy;
- Conferire mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro con il fine di esercitare i suoi diritti;
- Richiedere il risarcimento dei danni conseguenti qualora si verifichi una violazione della normativa.

* (Nei casi previsti dalla normativa)

Come posso tutelarmi e a chi posso rivolgermi?

In qualunque momento può contattare il Responsabile della Protezione dei Dati: FiDEServizi Srl, Ufficio Legale - Settore Privacy, e-mail: privacy@opicomo.it. Gli interessati, qualora ne dovessero ricorrere i presupposti, hanno oltremodo diritto di presentare reclamo ovvero un esposto all'Autorità Garante per la Privacy secondo quanto previsto dalle procedure. Ulteriori informazioni relative a finalità del trattamento ovvero inerenti l'agire in materia di riservatezza dei dati personali sono reperibili nell'informativa generale presente sulla sezione privacy del portale www.opicomo.it

Como, _____

Firma _____