Cancella dati

Stampa Modulo

Inserire qui la marca
da bollo di 16,00 euro

AL PRESIDENTE
DEL O.P.I.
RIETI

_l_ sottoscritt_ _____
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalle legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/00) chiede di essere iscritt_ all'Albo Professionale come _____ tenuto da codesto Ordine.

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

1. ☐ Di essere nat_ il _____ a _____ prov. ____
2. ☐ Di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale _____
3. ☐ Di essere residente in _____ CAP _____ prov. ____
   Indirizzo _____
   eventualmente domiciliat_ in _____ prov. ____
   Indirizzo _____
   tel/cell(obbligatorio) _____
   e-mail (obbligatoria) _____
   PEC (obbligatoria(*)) _____
4. ☐ Di essere cittadin_ _____
5. ☐ Di godere dei diritti civili
6. ☐ Di aver conseguito presso la scuola/università _____
   sede di _____ in data
   Diploma/Laurea in _____ con la votazione di _____
7. ☐ Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (in caso contrario specificare)

   _____
8. ☐ Di non essere a conoscenza di essere sottopost_ a procedimenti penali
9. ☐ Di non essere stat_ iscritt_ precedentemente ad altro O.P.I. (in caso contrario indicare quale e il motivo della cancellazione) _____
10. ☐ Di non essere iscritt_ attualmente ad altro Ordine delle Professioni Infermieristiche
11. ☐ Di essere dipendente presso _____
    Tel. _____

Allega:
a) due foto formato tessera uguali e recenti, di cui una autenticata in carta semplice (**);
b) ricevuta versamento € 168,00 c/c n. 8003 – intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Concessione Governative.
c) ricevuta pagamento quota iscrizione avviso PagoPA di 200,00 euro.

data: _l_ dichiarante _____
(esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3 c.10 della L.127/97)

(*) La PEC può essere gratuitamente attivata dall'Ordine compilando il modulo sul sito.
(**) L'autenticazione della fotografia può essere effettuata direttamente allo sportello, allegando copia del documento d'identità.

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA (art. 75 DPR 445/2000)

Autenticazione foto

__l__ sottoscritt__ _____

nat__a _____ il _____

residente in _____

indirizzo _____

dichiara che la sopraesposta fotografia corrisponde alla propria immagine ed è stata personalmente consegnata alla segreteria dell'O.P.I. di Rieti, ai fini della iscrizione all'Albo Professionale degli _____

data: _____ Firma del dichiarante _____
(per esteso e leggibile)

Nota: Non scrivere nella zona sottostante in quanto riservata all'ufficio

ORDINE PROVINCIALE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI RIETI

__l__sottoscritt__ _____

a seguito di presenza ed esibizione personale della sopra riportata fotografia, attesta che l'immagine della stessa, per constatazione diretta, risulta essere quella

di _____

nat__ a _____ il _____

residente in _____

Indirizzo _____

come comprovato, altresì dal documento esibito (C.I. - P.G.) n° _____

Rilasciato da _____ di _____

Tel: _____ Cel: _____

L'Ordine

Data: _____

_____

NORME LEGISLATIVE PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO

1) Domanda in bollo dal € 16,00 intestata a OPI (Ordine delle Professioni Infermieristiche) di Rieti
2) Autocertificazione di: nascita, residenza a Rieti o Provincia, cittadinanza italiana, diritti politici, diritti civili, casellario giudiziale, carichi pendenti
3) Due foto formato tessera uguali e recenti di cui una autenticata (*)
4) Fotocopia di un documento valido d'identità (**)
5) Fotocopia del codice fiscale (**)
6) Fotocopia del Diploma/Laurea in Infermieristica (portare in visione l'originale); in mancanza della laurea definitiva, si accetta l'originale del certificato sostitutivo oppure l'autocertificazione (**)
7) Ricevuta del versamento della Tassa Governativa sul c/c n. 8003 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara - Concessioni Governative di € 168,00
8) Ricevuta avviso di pagamento PagoPA di € 200,00 (tassa di iscrizione e quota annuale). Per modalità si rimanda all'apposita sezione presente sul sito web dell'Ordine: https://www.opirieti.it/segreteria/pagamento-quota-associativa-pagopa/
9) **PEC** (posta elettronica certificata) **è obbligatorio indicarla sul modulo di iscrizione o richiederla compilando il modulo sul sito, pena la sospensione della domanda**
10) Informazioni sul trattamento dei dati personali

Il certificato Giudiziale Generale verrà richiesto da questo Ufficio direttamente alla Autorità.

NON SI ACCETTANO DOCUMENTAZIONI INCOMPLETE Informativa legge 675/96 art.10 ai sensi dell'art. 48 del DPR 445/3000

POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)
L'OPI informa che, in adempimento all'art.16, comma 7. Legge 28.01.2009 n.2, (GU del 28/1/2009) supplemento ordinario n.14/L), sussiste l'obbligatorietà di tutti i professionisti iscritti ad un Albo Professionale di acquisire un indirizzo PEC e di comunicarlo al proprio Ordine di appartenenza.
Nel caso in cui si volesse attivare la PEC GRATUITAMENTE, l'OPI Rieti la offre ai propri iscritti con dominio "PEC.opirieti.it" e potrà essere richiesta all'Ordine dopo l'avvenuta iscrizione.
Qualora NON si volesse ricevere GRATUITAMENTE la PEC offerta dall' OPI di Rieti, la si dovrà acquisire autonomamente mediante uno dei gestori PEC accreditati presso l'Agenzia per l'Italia Digitale sul sito: http://www.agid.gov.it/infrastrutture-sicurezza/pec-elenco-gestori e comunicarla quanto prima.
Nota: Si ricorda che la casella PEC, se attivata gratuitamente con l'Ordine Provinciale di Rieti e con dominio @pec.ipasvirieti.it o @pec.opirieti.it, **sarà disabilitata dopo 90 giorni** dalla data di delibera della cancellazione o del trasferimento.

(*) *L'autentica della foto consiste nell'apporre la propria firma sul retro.*

(**) *Sul retro di ogni singola fotocopia è necessario scrivere la dicitura "Dichiaro, sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali e civili in cui posso incorrere in caso di false dichiarazioni, che la presente fotocopia è conforme all'originale" la data e la firma.*

ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI RIETI INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Finalità del trattamento: ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 679/2016, l'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di Rieti (di seguito, solo "OPI"), quale Titolare del trattamento, La informa che le attività di trattamento dei Suoi dati personali saranno effettuate dall'OPI nell'ambito delle funzioni di tenuta dell'Albo delle Professioni Infermieristiche e delle attività a ciò strumentali nel pieno rispetto della vigente normativa, nazionale ed europea, in materia di protezione dei dati personali relativi alle persone fisiche, per le finalità prodromiche e strumentali alla Sua iscrizione all'Albo e per quelle successive, connesse e funzionali all'avvenuta iscrizione, oltre che per l'adempimento degli obblighi di legge cui è tenuto il Titolare del trattamento.

Base giuridica del trattamento: la base giuridica che legittima il trattamento è, pertanto, il rapporto contrattuale che si instaura con l'OPI con la Sua iscrizione all'Albo: il conferimento dei dati personali che potranno esserLe richiesti dal Titolare per tale finalità è obbligatorio in quanto essenziale per permettere la Sua regolare iscrizione all'Albo, come previsto espressamente dall'art. 9 del DPCLS 233/46 e dall'art. 4 del DPR 221/50; di conseguenza, un eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità per l'OPI di dare seguito a tali attività. Negli altri casi, la base giuridica delle attività di trattamento che saranno effettuate dall'OPI sarà l'adempimento di obblighi di legge cui lo stesso titolare è soggetto, nonché il suo interesse legittimo al corretto svolgimento delle proprie attività e alla sicurezza dei propri sistemi e locali. L'OPI non effettua attività di marketing diretto mediante invio di comunicazioni promozionali a mezzo posta elettronica; ad ogni modo, qualora tali servizi venissero successivamente attivati, l'OPI provvederà a richiederLe un consenso specifico ed esplicito prima di avviare qualsiasi attività di trattamento. In questi casi, la base giuridica del trattamento sarà il Suo consenso e il rifiuto a fornirlo non comporterà alcuna conseguenza, in particolare, per la regolare iscrizione all'Albo e per la fornitura dei relativi servizi, previsti dalla legge o dall'OPI.

Categorie di dati personali: i dati personali oggetto delle operazioni di trattamento effettuate dall'OPI potranno rientrare nelle seguenti categorie: (a) dati identificativi e di contatto, tra cui, nome, cognome, data di nascita, C.F., indirizzo, telefono, email; (b) dati relativi a titoli di studio e qualifiche professionali; (c) dati rientranti nelle particolari categorie di cui all'art. 9 del GDPR, tra cui, dati relativi a uno stato generale di salute (malattia, maternità, infortunio o avviamento obbligatorio); idoneità o meno a determinate mansioni; adesione ad un sindacato; adesione ad un partito politico o titolarità di cariche pubbliche elettive (permessi o aspettativa); convinzioni religiose (festività religiose fruibili per legge); (d) dati relativi a condanne penali e reati o a connesse misure di sicurezza (art. 10 GDPR); (e) soltanto in casi specifici e per le finalità comunicate, dati bancari e di pagamento. Per le attività di trattamento aventi ad oggetto i dati personali di cui ai punti (c) e (d) che precedono non sarà necessario il Suo espresso consenso, in quanto tali operazioni saranno effettuate soltanto ove richieste da specifiche disposizioni di legge, nei limiti e nel rispetto di quanto previsto dagli articoli 9 e 10 GDPR (la base giuridica sarà quindi l'adempimento di un obbligo legale).

Modalità di trattamento: i dati personali così raccolti verranno trattati sia in forma cartacea che informatizzata, anche parzialmente automatizzata, mediante inserimento nei sistemi informatici e nelle banche dati del Titolare, a cui avrà accesso soltanto il personale e/o i soggetti dallo stesso espressamente autorizzati e appositamente istruiti, sempre nei limiti delle rispettive competenze e di quanto necessario per il corretto espletamento dei compiti loro affidati.

Categorie di destinatari: il Titolare ha provveduto altresì a designare quali responsabili del trattamento i soggetti terzi che trattano dati personali per suo conto di cui l'OPI si avvale per l'espletamento delle proprie attività. I dati acquisiti potranno essere comunicati, inoltre, a soggetti a tal fine espressamente autorizzati da disposizioni di legge, tra cui, in particolare i soggetti indicati all'art. 2 del DPR 221/50 (Prefetture e Ministeri) e in quanto necessario per il rispetto dell'art. 3 del DLCPS 233/46 e ai soggetti terzi (consulenti) di cui l'OPI si avvale per la fornitura di ulteriori e specifici servizi a disposizione degli Iscritti.

Conservazione dei dati personali: i dati verranno conservati per il periodo di tempo necessario al raggiungimento delle finalità sopra indicate e per gli adempimenti di legge, in particolare fiscale e tributaria, e di eventuale difesa, anche in sede giudiziaria, dei diritti dell'OPI (indicativamente, per dieci anni dalla loro registrazione).

Diritti degli interessati: in qualità di soggetto interessato, potrà richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai dati detenuti dal Titolare, nonché la loro rettifica e la loro cancellazione, ove quest'ultima non contrasti con obblighi contrattuali o di legge inerenti la conservazione dei dati stessi cui è tenuto il Titolare; in relazione ai dati trattati in modo automatizzato, ha il diritto di richiedere la portabilità dei dati in un formato leggibile con le più comuni applicazioni; ha altresì il diritto di presentare reclamo all'Autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali) in caso di illecito trattamento o di ritardo o impedimento da parte del Titolare all'esercizio dei diritti dell'interessato e di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria per la tutela dei suoi diritti. Inoltre, ove siano effettuati tali trattamenti, potrà in qualunque momento revocare il consenso eventualmente conferito per finalità di marketing, ferma restando la liceità del trattamento effettuato prima di tale revoca, nonché opporsi al trattamento dei dati che la riguardano effettuato per finalità di marketing diretto (diritto di opposizione).

Chiarimenti e Responsabile per la Protezione dei Dati: Le ricordiamo che in ogni momento potrà richiedere maggiori informazioni in merito ai dati trattati, all'esercizio dei Suoi diritti, nonché richiedere l'elenco aggiornato dei soggetti che hanno accesso ai dati nell'ambito del presente trattamento, contattando il Responsabile della protezione dei dati (RPD o DPO), Avv. Letizia Vannicelli, designato dal Titolare, ai seguenti recapiti: via e-mail: letizia.vanni@gmail.com; - via PEC: letizia.vannicelli@pec.it.

Data: Ordine delle Professioni Infermieristiche di Rieti

* * *

lo sottoscritto dichiaro di aver ricevuto e di avere preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali da parte dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Rieti conseguente e strumentale alla mia richiesta di iscrizione all'Albo delle Professioni Infermieristiche e alle successive attività a ciò connesse.

Data: In qualità di Interessato

_____

(per esteso e leggibile)