

Marca da bollo
€ 16,00



Domanda di trasferimento

**AL PRESIDENTE
OPI AGRIGENTO**

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

Ai sensi dell' art. 10 del DPR 5/4/1950 n° 21 e della legge 3/2018,
l'iscrizione all'albo professionale degli

INFERMIERI

INFERMIERI PEDIATRICI

tenuto dal su intestato OPI per trasferimento

dall'Ordine delle Professioni Infermieristiche di _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n° 445 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e consapevole altresì di incorrere nella decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 DPR 445/2000)

DICHIARA

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

di essere nato/a : il _____ a _____ prov. ()

di essere residente in _____ prov. ()

Via/Piazza _____ n. _____ Cap _____

Tel. _____ Cellulare _____ e-mail _____

PEC _____

di essere domiciliato a _____ prov. ()

Via/Piazza _____ n. _____ Cap _____

Di avere il proprio domicilio professionale

in _____ prov. ()

Via/Piazza _____ n. _____ Cap _____

di essere cittadino/a _____

di godere dei diritti civili

di non godere dei diritti civili

di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito in data _____ con votazione _____
presso Università _____

di non aver riportato condanne penali di aver riportato condanne penali
(in caso positivo ma indicare l'Autorità Giudiziaria nello spazio sottostante)

di non essere interdetto, inabilitato né sottoposto a procedura fallimentare

di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale:

di essere in possesso della partita I.V.A. n. _____

di esercitare la professione come libero professionista dipendente altro

di essere iscritto all'ENPAPI di non essere iscritto all'ENPAPI

di non essere regolarmente iscritto all'albo degli

INFERMIERI

INFERMIERI PEDIATRICI

tenuto dall'OPI di _____ dal _____

di essere in regola con i pagamenti dovuti all'OPI di _____

di essere in regola con i pagamenti dovuti all'ENPAPI

di non essere interdetto 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

A titolo di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dichiara

(art. 47 DPR 445/2000)

di non essere sottoposto a procedimento disciplinare

di non essere sospeso dall'esercizio professionale

di non essere stato cancellato/a per morosità né di essere stato/a radiato/a da nessun albo provinciale

si allega copia documento di identità

Agrigento, li _____

IL DICHIARANTE _____

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

Egr. Dott./Gent.ma Dott.ssa

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 alla 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 delle Professioni Infermieristiche di Agrigento di cui all'art. 5 della Legge 3/2018;
- 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 e della legge 3/2018 ed eventualmente ad altri soggetti ai soli fini di perseguire gli scopi prescritti dall'art. 3 del DLCPS 233/46;
- il titolare del trattamento è l' OPI di Agrigento;
- il responsabile del trattamento è il Presidente dott. Salvatore Occhipinti.
- Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati come previsti dall'art. 13 della legge 675/96 rivolgendosi presso la sede di questo Ordine delle Professioni Infermieristiche Viale Leonardo Sciascia 228 Villaggio Mosè (Ag). Tel./fax 0922/608782 e-mail: info@infermieragi.it; pec: opiag@pec.infermieragi.it

La cancellazione dei dati può essere conseguente alla sola delibera di cancellazione dall'albo professionale motivata solo da fatto di non esercitare più la professione infermieristica. Inoltre si ricorda che per richiedere la cancellazione dovrà essere inviato apposito modulo con marca da bollo da € 16,00 che è disponibile presso la segreteria dell' OPI Agrigento entro e non oltre l'anno antecedente alla richiesta di cancellazione.

FIRMA

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

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AL SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679
“PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI”**

Spett.le **Ordine delle Professioni Infermieristiche**,

Premesso che – come rappresentato nell’informativa riportata ai sensi del **REGOLAMENTO (UE) 2016/679** – può accadere che il trattamento di taluni dei miei dati sensibili derivi dall’adempimento di obblighi previsti dal rapporto contrattuale

[] do il consenso

[] nego il consenso

Sono consapevole che, in mancanza di consenso, non potranno essere eseguite le conseguenti operazioni.

Agrigento, li _____

FIRMA

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

L’Ordine delle Professioni Infermieristiche di Agrigento., effettua trattamenti di Suoi dati personali nel pieno rispetto delle norme di legge secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza e per finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto di lavoro, ivi comprese le finalità previdenziali, e in particolare:

- ✓ per adempiere ad un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria
- ✓ per eseguire obblighi derivanti dal contratto in essere tra le parti

Può accadere che per l’adempimento di specifici obblighi relativi alla gestione del rapporto di lavoro, anche in materia di igiene e sicurezza del lavoro e di previdenza e assistenza, la Ditta tratti i dati che la legge definisce come sensibili e cioè quelli idonei a rilevare l’origine razziale o etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l’adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale.

- ✓ Rispetto al trattamento di tali dati, Le ricordiamo che non è richiesto dalla legge il Suo consenso nel caso di trattamento necessario per adempiere a specifici obblighi o compiti previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria. Il Suo consenso al trattamento dei dati sensibili è invece richiesto dalla legge nel caso di trattamento necessario per adempiere ad obblighi previsti da contratti collettivi, anche aziendali (ad esempio, trattenute sindacali, corresponsioni di liberalità o benefici accessori). Senza il Suo consenso non potranno essere eseguite le conseguenti operazioni. Il trattamento dei Suoi dati personali avviene mediante strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza degli stessi e sempre nel rispetto delle previsioni di cui all’art. **12-13-14 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679**. Per lo svolgimento, per nostro conto, di talune delle attività relative al trattamento dei Suoi dati personali, la società effettua comunicazioni a società o enti esterni di fiducia, nostri diretti collaboratori che operano in totale autonomia come distinti “titolari” del trattamento. Si tratta, in modo particolare, di soggetti che svolgono servizi di paghe e contributi, gestione di forme di previdenza e assistenza, erogazioni dei buoni pasto ed altri servizi affini. Si fa presente per di più **art. 17 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679** Diritto alla cancellazione («diritto all’oblio») L’interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo.