



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

Marca da bollo
€ 16,00

*Al Presidente
Ordine delle Professioni Infermieristiche
Via Carducci, 9 – 09170 ORISTANO
Pec: oristano@cert.ordine-opi.it*

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

- ☐ di essere iscritto/a all'Albo per ☐ **INFERMIERE** ☐ **INFERMIERE PEDIATRICO**
tenuto da questo Ordine Professionale.

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 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445

☐ di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____

☐ di essere residente a _____ prov. _____

☐ in via/piazza _____ n. _____ cap. _____

☐ tel./ cell _____ **PEC** _____

☐ di essere cittadino/a _____

☐ di godere dei diritti civili

☐ di aver conseguito il diploma di maturità di _____

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

_____ conseguito in data _____

presso _____ con votazione _____

☐ di non aver subito condanne penali (in caso positivo indicare l'Autorità Giudiziaria)
_____ e/o comunque di non trovarsi in una delle

condizioni che, ai sensi degli articoli 42 e 43 del D.P.R. n. 221/1950, importino la radiazione dall'Albo o la sospensione dall'esercizio professionale (1)

☐ di essere in possesso del seguente codice fiscale _____

☐ di essere in possesso del seguente numero di Partita Iva _____

☐ di non essere attualmente e/o di non essere stato precedentemente iscritto ad altro Ordine Professionale (in caso positivo indicare quale) _____

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

Il sottoscritto, al fine di ricevere notizie, aggiornamenti, promemoria e ogni altra informazioni utile relativa all'Ordine e alle professioni infermieristiche, mediante inserimento del proprio numero cellulare in gruppi WhatsApp:

☐ acconsente al trattamento dei propri dati personali;

☐ nega il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Allega alla presente i seguenti documenti:

1. Ricevuta del vers. di € **168,00** sul c/c/p **8003** intestato a Uff. Tasse Concess.Gov.-Agenzia Entrate
2. Ricevuta del versamento di € **120,00 all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Oristano**, alle coordinate **IBAN IT92H0101517400000035004470** - Banco di Sardegna agenzia di Oristano, specificando dati anagrafici e anno di riferimento
3. Fotocopia titolo di studio abilitante o autocertificazione
4. Fotocopia codice fiscale e documento d'identità
5. Due fotografie formato tessera
6. Informativa sul trattamento dei dati personali (art.13, Regolamento (UE), n. 679/2016)

Oristano, _____ **IL/LA DICHIARANTE** _____

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

(1)

L'art. 42 del D.P.R. n. 221/1950 prevede che "La condanna per uno dei reati previsti dal Codice penale negli artt. 446 (commercio clandestino o fraudolento di sostanze stupefacenti) 22, 548 (istigazione all'aborto), 550 (atti abortivi su donna ritenuta incinta) e per ogni altro delitto non colposo, per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore nel minimo a due anni o nel massimo a cinque anni, importa di diritto la radiazione dall'Albo. Importano parimenti la radiazione di diritto dall'Albo: a) l'interdizione dai pubblici uffici, perpetua o di durata superiore a tre anni, e la interdizione dalla professione per una uguale durata; b) il ricovero in un manicomio giudiziario nei casi indicati nell'art. 222, secondo comma, del Codice penale; c) l'applicazione della misura di sicurezza preventiva preveduta dall'art. 215 del Codice penale, comma secondo, n. 1 (assegnazione ad una colonia agricola o ad una casa di lavoro)".

Il successivo art. 43, c. 1, del D.P.R. n. 221/1950 prevede, altresì, che "Oltre i casi di sospensione dall'esercizio della professione previsti dalla legge, importano di diritto tale sospensione: a) la emissione di un mandato o di un ordine di cattura; b) l'applicazione provvisoria di una pena accessoria o di una misura di sicurezza ordinata dal giudice, a norma degli artt. 140 e 206 del Codice penale; c) la interdizione dai pubblici uffici per una durata non superiore a tre anni; d) l'applicazione di una delle misure di sicurezza detentive previste dall'art. 215 del Codice penale, comma secondo, nn. 2 e 3 (ricovero in una casa di cura e di custodia o ricovero in manicomio giudiziario); e) l'applicazione di una delle misure di sicurezza non detentive previste nel citato art. 215 del Codice penale, comma terzo, nn. 1, 2, 3 e 4 (libertà vigilata - divieto di soggiorno in uno o più comuni o in una o più province - divieto di frequentare osterie e pubblici spacci di bevande alcoliche - espulsione dello straniero dallo Stato)".

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Oristano

Via G. Carducci, 9 09170 Oristano

Tel./Fax: 0783/302597

oristano@cert.ordine-opi.it – opioristano@gmail.com

C.F. 90003900959



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 Oristano (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 fornirli 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.

L'OPI, al fine di aggiornare i propri iscritti sulle novità e sugli aggiornamenti riguardanti l'Ordine e/o le professioni infermieristiche ed al fine di aiutare gli iscritti nell'adempimento dei propri obblighi verso l'OPI e/o previsti dalla legge, può chiedere il consenso all'utilizzo del numero cellulare indicato per ricevere comunicazioni mediante Whatsapp. In questo caso, la base giuridica del trattamento sarà il Suo consenso e il rifiuto a fornirli 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, e-mail;
- (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).

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

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Oristano

Via G. Carducci, 9 09170 Oristano
Tel./Fax: 0783/302597
oristano@cert.ordine-opi.it – opioristano@gmail.com
C.F. 90003900959



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.

Si informa che i dati relativi allo stato di iscrizione all'Albo, in quanto dati pubblici ai sensi dell'art. 61, comma 2, del D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy), possono essere oggetto di verifiche telematiche cumulative da parte di datori di lavoro, Aziende Sanitarie Locali, Pubbliche Amministrazioni e Forze dell'Ordine, attraverso il Servizio di Verifica Massiva messo a disposizione e gestito dalla FNOPI, Federazione Nazionale Ordini delle Professioni Infermieristiche, con sede in Via Agostino Depretis 70, 00184 Roma, PEC: federazione@cert.fnopi.it, per finalità di controllo professionale e contrasto all'abusivismo (art. 348 c.p.), in forza delle funzioni istituzionali attribuite dalla Legge 11 gennaio 2018, n. 3 (Legge Lorenzin), art. 4, co. 3, lett. d) e l), e in conformità alla Legge n. 24/2017 (Legge Gelli-Bianco). L'esito della verifica è limitato allo stato di "Iscritto" o "Non iscritto": nessun dato disciplinare o di sospensione viene comunicato al richiedente. Lo scrivente Ordine delle Professioni Infermieristiche non è coinvolto in tale trattamento di dati personali a nessun titolo e la presente informativa viene resa ex art. 14, par. 5, lett. b), GDPR. Per ulteriori informazioni sul funzionamento del servizio, si invita pertanto a consultare il seguente link: <https://verificamassiva.fnopi.it/Informativa-Privacy.pdf>.

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). In caso di trattamenti per i quali è richiesto il suo consenso, i dati verranno conservati fino al raggiungimento delle finalità sopra indicate o fino alla revoca del relativo consenso.

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 DPO: 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 (RPS o DPO), designato dal Titolare, ai seguenti recapiti:

- via posta: Ordine delle Professioni Infermieristiche di Oristano, Via G. Carducci, 9 – 09170, Oristano;
- via e-mail: rpd@fclex.it;
- via PEC: oristano@cert.ordine-opi.it;
- via fax: 0783/302597.