

Al Presidente dell'Ordine Professioni
Infermieristiche CHIETI
Centro Direzionale Theate Center
Via Spezioli, 16
66100 Chieti



Marca
da bollo
€ 16,00

ISTANZA D' ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE
(da parte di Cittadini dell'Unione Europea)

Il/la sottoscritto/a _____
coniugato con _____
nato/a a _____ il _____
nazione _____ residente a _____
nazione _____ domiciliato/a in Italia a _____
via _____ n. _____ CAP _____
Tel. (abit.) _____ Tel. (cell.) _____ e-mail (pec) _____
sede di lavoro _____

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO/A ALL'ALBO DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE

tenuto dall'OPI della Provincia di Chieti.

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 del DPR 28/12/2000 n. 445
(barrare solo le caselle che interessano)

- ☐ di essere nato/a a _____ Nazione _____
il _____
- ☐ di essere domiciliato/a in _____ prov. _____
via _____ n. _____ Cap _____
- ☐ 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 non aver riportato condanne penali ascrivibili al casellario giudiziale né considerabili come reati minori non ascrivibili al casellario giudiziale (in caso positivo non barrare la casella, ma indicare l'Autorità Giudiziaria nello spazio sottostante)

- ☐ dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 di non aver subito condanne penali 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
- ☐ di essere in possesso dell'Autorizzazione da parte del Ministero della Salute per l'iscrizione all'Albo degli Infermieri tenuto dall'OPI in Italia rilasciato il _____ prot. N° _____
- ☐ di aver superato con ESITO POSITIVO l'esame previsto dalla normativa vigente in data _____ presso L'OPI di _____
- ☐ di essere in possesso di Carta di Soggiorno rilasciata il _____ da _____
- ☐ di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale: _____
- ☐ di essere in possesso della partita I.V.A. n. _____
- ☐ di non essere attualmente iscritto ad altro OPI
- ☐ di essere stato precedentemente iscritto ad altro OPI (*indicare quale*) _____

Allega:

- 1)** Tre foto formato tessera uguali e recenti, di cui una verrà legalizzata ai sensi dell'Art. 34 DPR 445/2000 da parte dell'OPI.
- 2)** Autorizzazione da parte del Ministero della Salute per l'iscrizione all'Albo degli Infermieri tenuto dall'OPI e relativa documentazione allegata, in Originale, di cui sarà effettuata copia autenticata ai sensi dell'Art. 18 DPR 445/2000 da parte dell'OPI, esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'Art. 37 DPR 445/2000
- 3)** Carta di Identità o Passaporto e Carta di Soggiorno, di cui sarà effettuata copia autenticata ai sensi dell'Art. 19-Bis DPR 445/2000 da parte dell'OPI, esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'Art. 37 DPR 445/2000
- 4)** Ricevuta comprovante il pagamento di euro **168,00** (*tassa di concessione governativa*) effettuato **sul c/c postale n. 8003**;
- 5)** Consenso al trattamento dei dati ai sensi del **Reg UE 679/2016**

L'avviso di pagamento pari ad euro 100,00 relativo alla quota d'iscrizione all'Ordine, verrà inviato all'indirizzo PEC in possesso dell'iscritto, o in mancanza, all'indirizzo PEC fornito gratuitamente da questo Ente all'iscritto in fase di pre-iscrizione.

NOTA

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)”

Chieti _____

IL DICHIARANTE _____

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

CONTROLLO SEGRETERIA

DATA	ESITO	FIRMA	NOTE
	☐ OK		
	☐ INCOMPLETO		

All'Ordine Professioni
Infermieristiche CHIETI
Centro Direzionale Theate Center
Via Spezioli, 16
66100 Chieti

Certificato n. 24640/11/S

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
iscritto/a all'Albo **INF** ☐ **INF. PED.** ☐ tenuto dall'Ordine della Provincia di CHIETI
al n° _____ residente in _____
Via _____ n. _____ Tel. (abit.) _____
Tel. (cell.) _____ e-mail _____ Sede di lavoro _____

AUTORIZZA L'OPI DELLA PROVINCIA DI CHIETI

al trattamento dei dati riguardanti la propria persona per fini legati all'esercizio professionale.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 e di aver preso visione dei diritti attribuiti dagli artt. 15-22 del Regolamento stesso, in relazione ai propri dati personali e dichiara altresì di aver compreso quanto in essa indicato prestando il consenso al trattamento nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data

Firma

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ISCRITTI ALL'ALBO

L'OPI Chieti (Ordine delle Professioni Infermieristiche), Ente di diritto Pubblico Non Economico con sede legale in Via D. Spezioli, 16 - 66100 CHIETI, CF e P.IVA: 02056680693 (in seguito, "**Titolare**"), in qualità di titolare del trattamento, La informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "**GDPR**") che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità per cui sono stati acquisiti e che sono di seguito specificati.

OGGETTO DEL TRATTAMENTO E DATI RICHIESTI:

Il trattamento è svolto in base alle condizioni di liceità previste ex art.6 GDPR. I dati saranno oggetto di trattamento improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Il Titolare tratta i dati personali da Lei comunicati in occasione della gestione dei rapporti professionali con l'Ordine nell'ambito di tutte le attività previste o prevedibili in questo campo, come specificato nelle finalità del trattamento.

I dati richiesti sono i seguenti:

- Dati anagrafici e professionali (compresi i dati legati all'istruzione)
- Dati bancari, contabili / fiscali
- Dati relativi alle certificazioni del casellario giudiziale
- Dati relativi ai crediti di formazione professionale

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I Suoi dati personali sono trattati per le seguenti Finalità:

- Adempimento degli obblighi legali connessi con l'iscrizione all'albo
- Gestione iscrizioni, trasferimenti e cancellazioni dall'albo (rilascio di delibere/ certificati di iscrizione, di trasferimento e di cancellazione)
- Gestione delle attività di pertinenza (verifica casellario giudiziale per valutazione autocertificazione iscritto, ricerca al comune di nascita/ residenza nei casi di postalizzazione con insuccesso)
- Pagamento quote e controllo stato pagamenti
- Gestione comunicazioni agli iscritti (comunicazione a soggetti deputati agli invii massivi cartacei)
- Gestione contenziosi
- Comunicazione albo a cittadini che lo richiedono
- Gestione elezioni per il Consiglio dell'Ordine
- Sostegno di esami di lingua italiana in fase di pre-iscrizione (solo per iscritti stranieri)

Salvo esplicita indicazione contraria, il conferimento dei dati è obbligatorio per poter assicurare l'iscrizione all'ordine. Per le sole comunicazioni da parte dell'ordine per le vie telematiche o social istituite. È necessario specifico consenso.

L'OPI CHIETI non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento (UE) n. 2016/679.

Il Titolare inoltre avvisa che qualora intendesse trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento fornirà all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità ed ogni ulteriore informazione pertinente, raccogliendo, nel caso, specifico consenso.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO

Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 n. 2 GDPR. I Suoi dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato ad opera di soggetti appositamente autorizzati al trattamento.

 Ordine delle Professioni Infermieristiche CHIETI	Regolamento UE 679/2016 Tutela dei dati personali
	Informativa Iscritti IIO - Rev. 0 del 07/06/2018 Pag. 2 di 3

LUOGO DI TRATTAMENTO

I dati vengono attualmente trattati ed archiviati presso la sede legale e operativa in Via D. Spezioli, 16 - 66100 CHIETI.

Sono inoltre trattati, per conto del Titolare, da professionisti e/o società incaricati di svolgere attività tecniche, di sviluppo, gestionali e amministrativo – contabili.

TEMPI DI CONSERVAZIONE

Il Titolare tratterà i dati personali per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque i dati forniti verranno conservati presso i nostri archivi in base ai requisiti legislativi applicabili, che dettano una conservazione perpetua degli stessi. Pertanto i dati personali verranno trattati per tutta la durata dell'iscrizione all'albo e anche successivamente per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge.

COMUNICAZIONE DEI DATI

Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati in Italia e trasferiti all'estero esclusivamente per le finalità sopra specificate a:

- Procura della Repubblica
- Prefettura
- NAS (Nucleo Anti Sofisticazioni)
- ASL di competenza
- Assessorato alla Sanità Regionale e Presidenza della Regione di competenza
- Enpapi (Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della Professione Infermieristica)
- Ministero della Salute
- Società Synergo o altri datori di lavoro di appartenenza
- FNOPI (Federazione Nazionale degli OPI)
- Tutti gli OPI d'Italia
- AGENAS (Agenzia Nazionale per i Servizi sanitari Regionali)
- COGEAPS (Consorzio Gestione Anagrafica delle Professioni Sanitarie)
- Cittadini che richiedono accesso ad albo
- Poste italiane o altre società di postalizzazione (per i servizi di comunicazione postalizzata)
- Soggetti ai quali la facoltà di accedere sia accordata da disposizioni di legge e regolamentari (es. Guardia di Finanza, forze di Polizia, autorità locali di pubblica sicurezza, ...)

Inoltre, nella gestione dei suoi dati possono venire a conoscenza degli stessi le seguenti categorie di incaricati e/o responsabili interni ed esterni individuati per iscritto ed ai quali sono state date specifiche istruzioni scritte

- Dipendenti dell'area segreteria e tesoreria
- Provider per la gestione delle azioni formative
- Società di manutenzione hardware e software, in relazione alle necessarie manutenzioni, miglioramento etc. delle nostre infrastrutture
- Responsabile Anticorruzione

- Studi legali per la gestione di contenziosi

Ai fini dell'erogazione dei servizi previsti dalla OPI Chieti, il Titolare potrà comunicare i suoi riferimenti di contatto agli iscritti dell'Ordine o a cittadini utenti dei servizi erogati dall'OPI per l'espletamento dei servizi stessi. Non è prevista nessuna forma di diffusione dei vostri dati (portare a conoscenza i vostri dati a un numero indefinito di soggetti).

 Ordine delle Professioni Infermieristiche CHIETI	Regolamento UE 679/2016 Tutela dei dati personali
	Informativa Iscritti IIO - Rev. 0 del 07/06/2018 Pag. 3 di 3

TRASFERIMENTO DATI

I dati personali sono conservati su dispositivi hardware ubicati in Italia all'interno dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili, previa stipula delle clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Nella Sua qualità di interessato, ha i diritti di cui agli artt. 15-22 GDPR e in particolare (nell'ambito di quanto reso possibile dalla legge): accesso ai propri dati personali, rettifica o cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento di pertinenza, opposizione al trattamento, revoca del consenso, proposta di reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).

Non è applicabile ai presenti trattamenti l'istituto della portabilità dei dati previsto dall'art. 20 del Reg. UE 679/2016.

MODALITÀ DI ESERCIZIO DEI DIRITTI

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando:

- una raccomandata A/R all'indirizzo della sede legale: Via D. Spezioli, 16 - 66100 CHIETI
- una e-mail all'indirizzo dpo@opichieti.it

Resta inteso che, laddove la richiesta di accesso sia presentata mediante mezzi elettronici, le informazioni saranno fornite in un formato elettronico di uso comune.

TITOLARE, RESPONSABILE E INCARICATI

Il Titolare del trattamento è rappresentato dal **Dott. Giancarlo Cicolini**, Presidente pro tempore dell'OPI Chieti.

L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

Per ogni necessità o comunicazione può fare diretto riferimento al nostro DPO – Data Protection Officer – Tel 0871.401206 – Mail dpo@opichieti.it.