OPI Vibo Valentia
ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE

Marca da bollo
€ 16,00

Domanda di Iscrizione all'Albo dell'OPI di Vibo Valentia
contestuale alla dichiarazione sostituiva di certificazioni

All'Ordine delle Professioni
Infermieristiche di Vibo Valentia
Via Popilia, 21
89900 Vibo Valentia (VV)

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente a _____ cap _____ Via/Piazza _____ n. _____ telefono n. _____ cell n. _____ mail _____ PEC _____

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Albo professionale degli _____ tenuto da codesto Ordine.
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. 46/47 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. _____
- ❑ Di essere cittadino/a _____
- ❑ Di godere dei diritti civili
- ❑ Di essere in possesso del seguente titolo di studio:
  _____ conseguito il _____
  con votazione _____ rilasciato da Scuola/Università
  _____ di _____ cap _____ in via _____
  (indicare la denominazione della Scuola/Università con l'indirizzo completo della Via e della Città in cui è ubicata la Scuola che ha rilasciato il diploma o la Segreteria della Facoltà di Medicina e Chirurgia che ha rilasciato la laurea).
- ❑ Di non essere stato iscritto in sovrannumero al corso per il conseguimento del titolo abilitante (ovvero di essere stato iscritto in soprannumero, per effetto di protocolli esecutivi di accordi culturali e di programmi di cooperazione allo sviluppo, nonché di accordi tra università italiane e università dei paesi interessati, di studenti stranieri beneficiari di borse di studio assegnate dal Ministero degli Esteri o dal governo di Paesi di provenienza)

- ❑ Di aver presentato regolare domanda di permesso/carta di soggiorno per motivi di lavoro subordinato alle autorità competenti e di aver sottoscritto il contratto di soggiorno.
- ❑ Di presentare il permesso/carta di soggiorno all'OPI di Vibo Valentia non appena ne verrò in possesso.
- ❑ Di presentare tempestivamente all'OPI di Vibo Valentia il permesso/carta di soggiorno ad ogni suo rinnovo.
- ❑ Di non aver riportato condanne penali (in caso positivo non barrare la casella, ma indicare l'Autorità Giudiziaria nello spazio sottostante) _____
- ❑ Di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale: _____
- ❑ Di essere in possesso della partita IVA n. _____
- ❑ Di non essere attualmente iscritto ad altro Ordine (in caso positivo indicare quale)

  _____
- ❑ Di non essere stato precedentemente iscritto a questo o ad altro Ordine (in caso positivo indicare quale motivo ed anno di cancellazione e numero d'iscrizione)

  _____
- ❑ Di aver letto, compreso e ricevuto copia dell'informativa sul trattamento dei miei dati e di aver espresso il consenso

Vibo Valentia, _____

IL/LA DICHIARANTE

_____

(Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10 della legge 127/97)
N.B. La Firma va apposta presso la Segreteria dell'Ordine in presenza dell'impiegato/a

AVVERTENZA: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. (art. 75 DPR 445/2000)
La cancellazione dei dati può essere conseguente alla sola delibera di cancellazione dall'Albo motivata solo dal fatto di non esercitare più la professione infermieristica.
Presa visione, si autorizza il trattamento dei propri dati personali ed il controllo dei dati autocertificati come previsto dal DPR 445/2000 art.2.

ALLEGA DOCUMENTI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO

- ❑ Ricevuta del versamento di € 168,00 intestato ad Agenzia Entrate Centro Operativo di Pescara Tassa Concessioni Governative - da effettuarsi a mezzo c/c postale n. 8003 con causale "Iscrizione OPI di Vibo Valentia";
- ❑ Ricevuta comprovante il pagamento di € 75,00 con versamento su c/c 76454537 o bonifico IBAN IT73A 07601 04400 0000 76454537 intestato a Ordine delle Professioni Infermieristiche di Vibo Valentia – causale tassa iscrizione.Due fotografie formato tessera uguali e recenti.
- ❑ Carta di identità o documento di riconoscimento valido originale
- ❑ Versamento della tassa regionale obbligatoria euro 103,29 per l'abilitazione all'esercizio della professione da pagare esclusivamente attraverso la piattaforma:

  https://pagopa.regione.calabria.it/pa/sceltaEnte.html?redirectUrl=home.html cliccare su Regione Calabria, poi - Tassa per l'abilitazione all'esercizio professionale - e seguire le indicazioni ivi riportate.

- ❑ Codice fiscale rilasciato dall'Agenzia dell'Entrate
- ❑ Marca da bollo € 16,00
- ❑ Autocertificazione titolo di studio: Laurea triennale con specifica della Segreteria della Facoltà di Medicina e Chirurgia che ha rilasciato il titolo)

ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE

INFORMATIVA PRIVACY
ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14, Reg UE 2016/679

(Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali)

L'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Vibo Valentia, con sede in Vibo Valentia alla via Popilia n. 21 C.F.: 96008520791, Tel: 096343094, email: opivibovalentia@gmail.com assicura la protezione dei Dati Personali che gli vengono affidati. Pertanto, la loro gestione e la loro sicurezza vengono gestite con la massima attenzione, conformemente a quanto richiesto dalla normativa in vigore aggiornata al Regolamento UE 2016/679 ("Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali") che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti e il rispetto al trattamento dei dati personali.

Ai sensi degli articoli 13 e 14, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. Raccolta dei dati personali. Finalità, base giuridica del trattamento cui sono destinati i dati

Il trattamento dei dati personali da Lei forniti, anche mediante registrazione o iscrizione al nostro sito, è finalizzato ad eseguire gli obblighi contrattuali e ad adempiere a sue specifiche richieste, nonché ad adempiere agli obblighi normativi, in particolare quelli contabili e fiscali ed a promuovere l'attività professionale degli interessati, la reciproca conoscenza tra gli iscritti al servizio nonché al fine dell'elaborazione di dati statistici sulla professione di Infermiere, nonché al fine di consentire l'accesso ai servizi e ai contenuti riservati agli utenti registrati. Il trattamento dei dati personali di cui il Titolare entrerà in possesso attraverso la compilazione di eventuali schede di iscrizione a corsi di formazione / seminari/convegni è anch'esso finalizzato all'adempimento delle formalità necessarie per l'iscrizione medesima, all'eventuale comunicazione di altre iniziative formative e informative. Anche tali dati potranno essere inseriti, ai fini dell'effettuazione di una valutazione dei risultati dell'attività formativa e/o informativa e delle esigenze dei partecipanti ai corsi di formazione o agli incontri divulgativi, in una banca dati del Titolare.

Ai fini dell'indicato trattamento, il titolare potrà venire a conoscenza di dati definiti "sensibili" ai sensi del Reg UE 2016/679, quali quelli idonei a rivelare l'origine razziale od etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione ai partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, lo stato di salute e la vita sessuale. Il conferimento dei dati personali è facoltativo e l'eventuale rifiuto non comporta conseguenze ulteriori all'impossibilità di trattazione degli stessi e/o di erogazione di determinati servizi.

I suoi dati personali potranno essere, tra l'altro, trattati per:

- consentire l'accesso a prodotti, servizi e contenuti;
- Inviare Newsletter a scopo informativo e divulgativo in relazione alle attività dell'Ordine, dei cambi normativi e per promuovere attività formative;
- Raccogliere i dati personali per la Preiscrizione dell'Albo
- Effettuare un controllo della reale iscrizione all'ordine professionale.

I dati personali inviati mediante le procedure di registrazione potranno essere trattati con strumenti automatizzati. Resta ferma la possibilità di trattare i predetti dati in forma aggregata, nel rispetto delle misure prescritte dall'Autorità Garante e in virtù dello specifico esonero dal consenso previsto dalla medesima, per analisi ed elaborazioni elettroniche, dirette a monitorare periodicamente lo sviluppo e l'andamento delle attività

dell'Ordine, a orientare i relativi processi comunicativi, a migliorare i servizi, nonché a progettare e realizzare le campagne di comunicazione.

2. Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati sarà effettuato sia manualmente che con l'ausilio di mezzi informatici o telematici ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati. In relazione alle indicate finalità i dati potranno essere conservati sia in archivi cartacei che elettronici, anche in forma automatizzata, in modo da consentire l'individuazione di dati aggregati o specifici. In ogni caso il trattamento dei dati avverrà con logiche strettamente correlate alle finalità indicate, con modalità che garantiscano la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi, attraverso l'adozione di misure idonee ad impedire l'alterazione, la cancellazione, la distruzione, l'accesso non autorizzato od il trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta. L'Ordine Professionale non tratta, solitamente, Dati Particolari, in quanto la finalità stessa del trattamento non ne prevede l'utilità**.**

Il trattamento dei dati personali forniti dagli utenti potrà essere effettuato anche da società, enti o consorzi, nominati responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE citato, che, per conto dell'Ordine, forniscono specifici servizi elaborativi o attività connesse, strumentali o di supporto.

3. Natura dei dati personali

Costituiscono oggetto di trattamento i dati personali, sensibili e giudiziari, inerenti lo svolgimento del servizio richiesto. Durante l'erogazione del servizio potrebbe essere necessario acquisire ed effettuare operazioni di trattamento dei Suoi dati personali sensibili e giudiziari, ivi incluso eventuale scatto fotografico e/o la ripresa audio-visiva di immagini durante lo svolgimento dei corsi e/o eventi e le eventuali pubblicazioni sul sito. Il consenso ora espresso per tali finalità sarà valido ed efficace per ogni e qualsiasi attività ulteriore dell'Ordine sino a sua eventuale revoca e/o richiesta diversamente elaborata.

4. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento

Il conferimento dei Suoi dati personali e sensibili, non ha natura obbligatoria, ma l'eventuale rifiuto potrebbe rendere impossibile o estremamente difficoltoso l'erogazione dei servizi richiesti e l'adempimento degli obblighi contrattuali impedendo la stessa attività.

5.Ambito di comunicazione e diffusione dei dati

Per il perseguimento delle finalità sopra indicate, i dati personali dell'interessato potranno essere comunicati e/o diffusi a soggetti anche esterni all'Ordine in qualità di responsabili del trattamento che hanno ricevuto specifico incarico dal Titolare. Ogni ulteriore comunicazione o diffusione avverrà previo consenso dell'interessato, salvo il diritto dello stesso di indicare i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati non devono essere comunicati.

Inoltre, i dati potranno essere comunicati a:

- tutti i soggetti cui la facoltà di accesso a tali dati è riconosciuta in forza di provvedimenti normativi;
- ai nostri collaboratori, dipendenti, nell'ambito delle relative mansioni;
- a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione è richiesta dalla legge o risulti necessaria o funzionale allo svolgimento dei servizi e delle attività, nei modi e per le finalità sopra illustrate.
-

6.Modalità e durata conservazione dei dati personali

Il trattamento avrà una durata non superiore a quella necessaria agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti e comunque per un periodo massimo di anni 10 decorrenti dall'inizio del rapporto con questo Ordine. Qualora lei

ritenga, per qualsiasi motivo, esaurito lo scopo del trattamento, dovrà darne comunicazione scritta all'Ordine Professionale in questione, il quale provvederà all'immediata cancellazione delle informazioni/dati. Il trattamento potrà essere effettuato indistintamente presso altre società/ordini professionali collaboratrici e/o contitolari del trattamento in base a specifici accordi, sempre nei limiti di quanto necessario per lo svolgimento dell'attività e per le finalità stesse del trattamento.

7. Diritti dell'interessato

7.1 Art. 15 (diritto di accesso), 16(diritto di rettifica) del Reg. UE 2016/679

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:

a) le finalità del trattamento;

b) le categorie di dati personali in questione;

c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;

d) il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;

e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;

f) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it);

h) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.

7.2 Diritto di cui all'art. 17 del Reg. 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 e il titolare del trattamento ha l'obbligo di cancellare senza ingiustificato ritardo i dati personali, se sussiste uno dei motivi seguenti:

a) i dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati;

b) l'interessato revoca il consenso su cui si basa il trattamento conformemente all'articolo 6, paragrafo 1, lettera a), o all'articolo 9, paragrafo 2, lettera a), e se non sussiste altro fondamento giuridico per il trattamento;

c) l'interessato si oppone al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 1, e non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento, oppure si oppone al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 2;

d) i dati personali sono stati trattati illecitamente;

e) i dati personali devono essere cancellati per adempiere un obbligo legale previsto dal diritto dell'Unione o dello Stato membro cui è soggetto il titolare del trattamento;

f) i dati personali sono stati raccolti relativamente all'offerta di servizi dell'Ordine dell'informazione di cui all'articolo 8, paragrafo 1 del Reg. UE 2016/679

7.3 Diritto di cui all' art. 18 Diritto di limitazione di trattamento

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ricorre una delle seguenti ipotesi:

a) l'interessato contesta l'esattezza dei dati personali, per il periodo necessario al titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali;

b) il trattamento è illecito e l'interessato si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo;

c) benché il titolare del trattamento non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento, i dati personali sono necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;

d) l'interessato si è opposto al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 1, Reg UE 2016/679 in attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del titolare del trattamento rispetto a quelli dell'interessato.

7.4 Diritto di cui all'art.20 Diritto alla portabilità dei dati

L'interessato ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano forniti a un titolare del trattamento e ha il diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte del titolare del trattamento

8. Estremi identificativi del titolare, responsabile del trattamento

Titolare del trattamento dei dati, oggetto della presente informativa è il Consiglio dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Vibo Valentia, con sede in Vibo Valentia alla via Popilia n. 21 C.F.: 96008520791, Tel: 096343094, email: opivibovalentia@gmail.com

Il Responsabile del Trattamento dei Dati è l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Vibo Valentia, contattabile presso la medesima sede dell'Ordine.

Il Data ProtectionOfficer è l'Ing. Emilio Malizia, contattabile all'indirizzo mail: info@studiomalizia.it

L'elenco nominativo aggiornato di eventuali altri soggetti nominati quali Responsabili del trattamento è disponibile presso la sede dell'Ordine medesimo.

9. Revoca del consenso al trattamento

L'interessato ha la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei dati personali, inviando una raccomandata A/R o mail al seguente indirizzo: Ordine delle Professioni Infermieristiche di Vibo Valentia, via Popilia n. 21, cap 89900 Vibo Valentia (VV), corredato da fotocopia del suo documento di identità, con il seguente testo: *<<revoca del consenso al trattamento di tutti i miei dati personali>>.* Al termine di questa operazione i dati personali saranno rimossi dagli archivi nel più breve tempo possibile.

Qualora l'interessato voglia avere maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali, ovvero esercitare i diritti di cui al precedente punto 7, può inviare una raccomandata A/R o mail al medesimo suddetto indirizzo oppure Email: opivibovalentia@gmail.com
Prima di poter fornire, o modificare, qualsiasi informazione potrebbe essere necessario verificare l'identità e rispondere ad alcune domande. Una risposta sarà fornita al più presto.

OPI Vibo Valentia
ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEI DATI IN APPLICAZIONE DEL REG. UE 679/2016.

Io sottoscritto_____

Codice fiscale: _____

dichiaro di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa sull'uso dei miei dati personali e, a tal fine, essendomi stato espressamente ed esaustivamente spiegato ogni punto della medesima ed avendo io integralmente compreso tutto quanto in essa contenuto, privo di qualsiasi dubbio in merito,

A U T O R I Z Z O

L'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Vibo Valentia, con sede in Vibo Valentia alla via Popilia n. 21 C.F.: 96008520791, Tel: 096343094, email: opivibovalentia@gmail.com, all'utilizzo dei miei dati, anche sensibili e/o giudiziari, limitatamente a quanto necessario per l'effettuazione dei servizi indicati della nota informativa consegnatami;

□ Presto il consenso

□ Nego il consenso

al trattamento e conservazione, nei propri archivi cartacei e informatici, dei dati necessari all'effettuazione dei servizi indicati della nota informativa consegnatami, anche a mezzo di trattamenti automatizzati compresa la profilazione al fine di individuare e offrire servizi più adatti alle mie esigenze;

□ Presto il consenso

□ Nego il consenso

alla ripresa audio-visiva di immagini durante lo svolgimento dei corsi, nonché allo scatto di foto e conseguente eventuale pubblicazione sul sito internet dell'Ordine e/o di altro genere sempre comunque inerente l'ambito dei servizi da esso svolti;

PRESTO IL CONSENSO

a che l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Vibo Valentia, con sede in Vibo Valentia alla via Popilia n. 21 C.F.: 96008520791, Tel: 096343094, email: opivibovalentia@gmail.com , ponga in essere le attività sopra descritte e per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento.

Vibo Valentia lì_____

Firma per rilascio del consenso

_____