

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

Al Presidente
dell'ORDINE delle PROFESSIONI INFERMIERISTICHE
Provincia di L'Aquila

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME PER ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

La/Il sottoscritt __ (Cognome) _____ (Nome) _____

CHIEDE

di essere ammessa/o, in base alle normative vigenti in materia, a sostenere:

- l'esame per l'accertamento della conoscenza della lingua italiana
 l'esame per l'accertamento delle specifiche disposizioni che regolano l'attività professionale in Italia.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dal DPR 28/12/2000 n. 445, art. 46 e 7611

DICHIARA

di essere nata/o il ___/___/___ a _____ prov. _____ Nazione _____

di essere residente in _____ prov. _____ Cap _____ Nazione _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____ cell. _____

Email _____@_____

(compilare se non si è in possesso della residenza in quanto in Italia da meno di tre mesi)

di essere domiciliato in _____ prov. _____ Cap _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____ cell. _____

di essere cittadino/a (Nazionalità _____)

(allegare fotocopia carta d'identità/passaporto)

di aver conseguito il titolo di studio di _____ il (Anno) _____

presso (Indicare l'istituzione formativa presso la quale si è conseguito il titolo) _____

di essere in possesso del Decreto di riconoscimento del sopra citato titolo di studio del Ministero della Salute
rilasciato il _____ prot.n.° _____;

- di essere in possesso del Decreto di autorizzazione del Ministero della Salute per esercitare in Italia la professione di _____ rilasciato il _____ prot.n.° _____;
- di non aver sostenuto presso nessun altro OPI gli esami relativi alla presente istanza;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla segreteria dell'OPI cambiamento dei dati sopra riportati;

L'Aquila, _____

FIRMA

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

1 “chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia...” il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera” .

Si allegano alla presente i seguenti documenti:

CITTADINI UE:

- Copia di un documento di riconoscimento (Carta d'identità, passaporto; patente) con l'apposizione in calce dell'attestazione della conformità all'originale ai sensi dell'art. 18 del DPR445/2000, esente dall'imposta di bollo, (art.37 DPR 445/2000);
- Originale o una copia conforme all'originale del titolo di studio;
- Decreto di riconoscimento del titolo di studio emesso dal Ministero della Salute italiano;
- Ricevuta del versamento di euro 150,00** a favore di **OPI L'AQUILA** sul c/c bancario

Bper Banca Agenzia N. 9 - N. IBAN: IT24K0538703610000000145808

Causale OBBLIGATORIA : TASSA PER L'AMMISSIONE ALL' ESAME PER L'ACCERTAMENTO DELLA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA E/ L'ESAME PER L'ACCERTAMENTO DELLE SPECIFICHE DISPOSIZIONI CHE REGOLANO L'ATTIVITÀ PROFESSIONALE IN ITALIA.

CITTADINI NON-UE:

- Copia di un documento di riconoscimento (Carta d'identità, passaporto; patente) con l'apposizione in calce dell'attestazione della conformità all'originale ai sensi dell'art. 18 del DPR445/2000, esente dall'imposta di bollo, (art.37 DPR 445/2000);
- Originale o una copia conforme all'originale del titolo di studio;
- Decreto di riconoscimento del diploma/titolo di studio emesso dal Ministero della Salute italiano;
- Permesso di soggiorno valido rilasciato dalla Questura di L'Aquila o fotocopia richiesta permesso di soggiorno;
- Ricevuta del versamento di euro 150,00** a favore di **OPI L'AQUILA** sul c/c bancario

Bper Banca Agenzia N. 9 - N. IBAN: IT24K0538703610000000145808

Causale OBBLIGATORIA: TASSA PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME PER L'ACCERTAMENTO DELLA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA E/ L'ESAME PER L'ACCERTAMENTO DELLE SPECIFICHE DISPOSIZIONI CHE REGOLANO L'ATTIVITÀ PROFESSIONALE IN ITALIA.

La/Il dichiarante autorizza l'OPI di Varese al trattamento dei dati personali in ottemperanza a quanto predisposto dal DLgs n. 196 del 30/06/2003 relativo al Codice in materia di protezione dei dati personali.

L'Aquila, _____

IL/LA DICHIARANTE

Firmare all'OPI alla presenza dell'impiegata di segreteria

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13, D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Testo Unico sulla Privacy" e del DPR 445/2000)

Gent.ma Sig.ra , Egr. Sig.

La informo che per ottenere l'iscrizione all'Albo è obbligatorio ai sensi dell'art. 9 del DPCLS 233/46 e art. 4 del DPR 221/50 il conferimento dei dati. Nel caso rifiutasse di fornire i dati necessari non sarà possibile attivare l'istruttoria per evadere la Sua richiesta di iscrizione all'Albo. I dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istanza da Lei formulata, per le finalità ad essa strettamente connesse e per gli scopi istituzionali dell'Ordine di cui all'art.3 del DLCP 233/46. In osservanza di quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine alle finalità e modalità del trattamento dei Suoi dati personali, nonché l'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi, la natura dei dati in nostro possesso e del loro conferimento.

Per "trattamento" dei dati si intende la loro raccolta, la loro registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

a) Finalità del trattamento

I Suoi dati, in nostro possesso o che ci verranno comunicati, sono da noi trattati per:

- finalità connesse all'attività istituzionale prevista dallo Statuto dell'OPI di L'Aquila;
- finalità amministrative e contabili;
- finalità relative alla crescita culturale degli iscritti (ad esempio la gestione dei crediti formativi per l'aggiornamento professionale rilasciati dal Ministero della Salute; l'invio tramite servizio postale di pubblicazioni periodiche agli iscritti);
- finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, regolamenti, normative comunitarie nonché da disposizioni impartite da autorità o organi di vigilanza e controllo.

b) Modalità del trattamento

I dati saranno trattati:

- con l'ausilio di sistemi tradizionali manuali e supporti cartacei, con l'ausilio di sistemi informatici e supporti magnetici;
- da soggetti incaricati, costantemente identificati e istruiti ai sensi del D.Lgs n. 196/2003;

c) Ambito di comunicazione dei dati

I Suoi dati, ad eccezione di quelli definiti sensibili, per esclusive ragioni funzionali, gestionali, fiscali e di legge, potranno essere comunicati solo a:

- Enti od organismi pubblici che per legge, regolamento o direttiva comunitaria hanno diritto o obbligo a conoscerli;
- Soggetti correlati all'attività istituzionale dell'Ordine;
- Consulenti fiscali, legali.

Inoltre, solo dietro espressa richiesta dell'iscritto, e al solo fine della stipulazione della polizza di assicurazione per la responsabilità civile e professionale, i dati personali potranno essere comunicati all'Impresa di Assicurazione convenzionata con l'Ordine, nella modalità concordata tra l'impresa e l'Ordine stesso.

In ciascuna fase impiegheremo tutte le misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato, a cui i dati si riferiscono, ed a evitare l'indebito utilizzo da parte di soggetti terzi non autorizzati; nel rispetto di quanto previsto dalle misure minime di sicurezza indicate nell'allegato B del D.Lgs n. 196/2003 e nelle forme e nei limiti previsti dalle applicabili Autorizzazioni del Garante per la protezione dei dati personali.

d) Natura del conferimento

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto necessario per adempiere a quanto previsto al punto a). Il titolare rende noto, inoltre, che l'eventuale rifiuto a fornirci i suoi dati personali e ad autorizzarne la comunicazione ai soggetti indicati al punto c), ha come conseguenza l'impossibilità di dare esecuzione, totale o parziale, al rapporto in essere o che andremo a costituire.

e) Diritti dell'interessato

In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà far valere i propri diritti come espressi dall'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (di seguito allegato), rivolgendosi al Titolare del Trattamento.

f) Titolare del Trattamento

Titolare del trattamento dei suoi dati è l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di L'Aquila – Via San Giustino de Jacobis,3 rappresentato dal Presidente in carica.

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.

Varese, _____

Firma dell'interessato per ricezione e presa visione

Allegato

Art.7.Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.