

Marca da bollo

Euro 16,00

Al Presidente
OPI Sondrio
Via Aldo Moro 38/E
23100 SONDRIO

.l. sottoscritt.

iscritt. All'OPI della provincia di

chiede il trasferimento di iscrizione dal suddetto OPI a quello provinciale di Sondrio.

A tale fine, dichiara ai sensi dell'art. 2 della Legge 15 gennaio 1968, n. 15, come modificato dall'art. 3 della Legge 15 maggio 1997, n. 124 e successive modificazioni:

1. Di essere nat. a(..) il
2. Di essere residente in Prov.
Via N. Cap.
n. telefonico
- e-mail.....P.e.c.
3. Di essere cittadin.
4. Di avere conseguito il Diploma di
in data presso la Scuola/Università di
5. Di non avere riportato condanne penali (in caso positivo indicare l'Autorità giudiziaria)
6. Di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale:
7. Di essere in possesso del seguente numero di partita IVA:

Alla presente allega altresì (barrare le caselle corrispondenti):

- Due fotografie formato tessera;
- Fotocopia attestante l'avvenuto pagamento della quota annuale dovuta all'OPI di provenienza per l'anno in corso alla richiesta di trasferimento;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Tesserino di riconoscimento rilasciato dal collegio di provenienza;
- Fotocopia documento di identità in corso di validità.

Sondrio,

Il Dichiarante
(firma per esteso del dichiarante)

Dichiarazione resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza delle proprie responsabilità penali in caso di dichiarazioni false secondo quanto disposto dall'art. 26 della Legge 15/1968.

Allegata alla presente informativa e consenso al trattamento dei dati personali
(GDPR Regolamento UE 2016/679)

INFORMATIVA - ISCRIZIONE/CANCELLAZIONE ALBO PROFESSIONALE

Gentile Interessato,

di seguito le forniamo alcune informazioni che è necessario portare alla sua conoscenza, non solo per ottemperare agli obblighi di legge, ma anche perché la trasparenza e la correttezza nei confronti degli interessati è parte fondante della nostra attività.

Il Titolare del Trattamento dei suoi dati personali è **Franzini Giuseppe**, responsabile nei suoi confronti del legittimo e corretto uso dei suoi dati personali e che potrà contattare per qualsiasi informazione o richiesta ai seguenti recapiti:

Titolare del Trattamento: **Franzini Giuseppe**

Sede: **via Aldo Moro , 38/E - 23100 Sondrio SO, IT**

Contatti e recapiti:

Cellulare	377 2674999
E-mail	presidente@opisondrio.it
PEC	giuseppe.franzini.opiso@pec.it
Sito Web	www.opisondrio.it
Fax	0342 517182
Facebook	#opisondrio

I Responsabili del Trattamento dei suoi dati personali sono responsabili nei suoi confronti del legittimo e corretto uso dei suoi dati personali e potranno essere contattati per qualsiasi informazione o richiesta; i nominativi e i recapiti dei Responsabili del Trattamento sono di seguito riportati:

Responsabile del Trattamento: **Molinari Danila**

Sede: **Via Aldo Moro, 38/e - 23100 Sondrio SO, IT**

Contatti e recapiti:

Telefono	0342218427
Fax	0342517182
E-mail	segreteria@opisondrio.it

Responsabile del Trattamento: **Briotti Tiziana**

Sede: **Via Aldo Moro, 38/e - 23100 Sondrio SO, IT**

Contatti e recapiti:

Telefono	0342218427
Fax	0342517182
E-mail	segreteria@opisondrio.it

Potrà inoltre rivolgersi al Responsabile della Protezione dei Dati per avere informazioni e inoltrare richieste circa i suoi dati o per segnalare disservizi o qualsiasi problema eventualmente riscontrato.

I Titolari del Trattamento **Franzini Giuseppe** hanno nominato Responsabile della Protezione dei Dati **Mevio Cesare** che potrà contattare ai seguenti recapiti:

Responsabile della Protezione dei Dati: **Mevio Cesare**

Sede: **via Aldo Moro, 38/E - 23100 Sondrio SO, IT**

Contatti e recapiti:

Telefono	0342 218427
PEC	cesare.mevio.opiso@pec.it
E-mail	cesaremevio@gmail.com
Fax	0342 517182

I suoi dati personali sono raccolti e trattati per le finalità riportate di seguito insieme alla base giuridica di riferimento:

Finalità	Dati trattati	Base Giuridica
Esecuzione di un compito di pubblico interesse	Professione dichiarata; Istruzione e cultura; Informazioni di carattere giudiziario (art. 4, comma 1, lett e), D.Lgs 196/2003; Immagini; Origini etniche; Codice fiscale ed altri numeri di identificazione personale; Dati di contatto (numero di telefono, e-mail, ecc.); Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale	Norma Unione Europea (GDPR 2016/679)

I suoi dati potranno essere inviati ai destinatari o alle categorie di destinatari riportati di seguito:

Categorie di destinatari:

Ordini professionali (Federazione Nazionale Ordini Professioni Infermieristiche ed Opi Provinciali), Organi istituzionali (Organizzazioni Pubbliche, Aziende sanitarie, Aziende sanitarie Private), Uffici giudiziari (Su richiesta degli stessi), Forze di polizia (Su richiesta degli stessi), Consulenti e liberi professionisti in forma singola o associata (Motivi fiscali e legali), Centri di formazione professionale (Finalizzati alla partecipazione alle commissioni d'esame)

Destinatari:

Destinatario dei dati: **ASL ed Aziende ospedaliere (ASST Valtellina e Alto Lario)**

Sede: **via Stelvio, 25 - 23100 Sondrio SO, IT**

Contatti e recapiti:

Telefono	0342 521111
----------	-------------

Destinatario dei dati: **Autorità giudiziaria (Tribunale di Sondrio)**

Sede: **via Mazzini, 34 - 23100 Sondrio SO, IT**

Contatti e recapiti:

Telefono	0342529111
----------	------------

Oltre a queste informazioni, per garantirle un trattamento dei suoi dati il più corretto e trasparente possibile, deve essere a conoscenza del fatto che:

- La durata del trattamento è determinata come segue: In essere fino alla cancellazione dall'Albo Professionale, su domanda dell'interessato o per morosità o per carenza dei requisiti necessari per l'esercizio della professione.
- Data di inizio del trattamento: 25/05/2018
- ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai suoi dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguarda o di opporsi al loro trattamento
- se ha fornito il consenso per una o più specifiche finalità, ha il diritto di revocare tale consenso in qualsiasi momento
- ha il diritto di proporre reclamo alla seguente Autorità di Controllo: Garante per la protezione dei dati personali

SONDRIO, 10/05/2018

Il Titolare del Trattamento

Franzini Giuseppe



DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento Franzini Giuseppe secondo le finalità riportate di seguito:

Esecuzione di un compito di pubblico interesse: **ISCRIZIONE/CANCELLAZIONE ALBO PROFESSIONALE**

Preso atto che il trattamento dei miei dati personali è necessario:

- per la salvaguardia dei miei interessi vitali o degli interessi vitali di un'altra persona fisica

- relativamente alle finalità di seguito riportate, per le quali è richiesto il mio consenso:

Esecuzione di un compito di pubblico interesse: **ISCRIZIONE/CANCELLAZIONE ALBO PROFESSIONALE**

In relazione al trattamento dei miei dati personali, specificatamente quelli sensibili, genetici, biometrici, relativi alla salute (art. 9 Regolamento UE 2016/679), sono a conoscenza e prendo atto che il trattamento riguarda, tra le altre, le seguenti tipologie di dati:

Origini etniche (Dati sensibili); Immagini (Dati sensibili)

e che il trattamento dei miei dati personali appartenenti a tali categorie particolari è possibile poiché presto il consenso al trattamento o perché il trattamento è fondato sulle condizioni seguenti:

- È necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, quali la protezione da gravi minacce per la salute a carattere transfrontaliero o la garanzia di parametri elevati di qualità e sicurezza dell'assistenza sanitaria e dei medicinali e dei dispositivi medici, sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri che prevede misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti e le libertà dell'interessato, in particolare il segreto professionale. Sussistenza dei requisiti per esercitare la professione

In relazione al trattamento dei miei dati personali, specificatamente quelli relativi a condanne penali e reati (art. 10 Regolamento UE 2016/679), sono a conoscenza e prendo atto che il trattamento riguarda, tra le altre, le seguenti tipologie di dati:

Informazioni di carattere giudiziario (art. 4, comma 1, lett e), D.Lgs 196/2003

e che il trattamento dei miei dati personali appartenenti alle categorie suddette è possibile poiché ricade nelle condizioni previste dalla citata norma e:

Richiesta presso il casellario giudiziale di sussistenza di condanne penali e reati. Base giuridica: Norma Unione Europea (GDPR 2016/679). Il trattamento è svolto sotto il controllo dell'Autorità Pubblica

DATA _____

FIRMA _____