Marca da bollo
Da 16 €

# MODULO ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO

OPI Brindisi
Via Verona, 4 – 72100 Brindisi
brindisi@cert.ordine-opi.it

Il/La sottoscritto/a _____

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 10 del DPR 05/04/1950 n. 21 l'iscrizione all'Albo degli:

- ○ Infermieri
- ○ Infermieri Pediatrici

tenuto dal su intestato Ordine per trasferimento dall'Ordine di _____.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75, DPR 445/2000)

**DICHIARA**

- ✓ di essere nato/a a _____ il _____/_____/_____, Codice Fiscale: _____, residente in _____, prov. _____ CAP_____via_____ n°_____;
  e-mail: _____, PEC: _____
  tel / cel: _____
- ✓ di avere il proprio domicilio professionale in _____, prov. _____, CAP _____, via _____
  PEC: _____, e-mail: _____
- ✓ di essere cittadino _____;
- ✓ di godere dei diritti civili_____ (in caso negativo specificare nello spazio);

- ✓ di essere in possesso del seguente titolo abilitativo alla professione_____ conseguito presso _____ il _____
- ✓ di esercitare la professione come:
  - libero professionista
  - dipendente
  - altro
- ✓ iscrizione ad ENPAPI (Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza delle Professioni Infermieristiche):
  - si
  - no
- ✓ di essere regolarmente iscritto all'Ordine di _____
- ✓ di aver regolarmente eseguito i pagamenti dei contributi dovuti all'Ordine e alla federazione (art. 10, lettera c, DPR 05/04/1950 n. 221)
- ✓ di non aver riportato condanne penali (comprese le sentenze di applicazione della pena su richiesta delle parti ex art. 444 c.p.p. – cosiddetto patteggiamento)
- ✓ di non essere destinatario di procedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- ✓ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

**a titolo di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dichiara**

- ✓ di non essere sottoposto a procedimento disciplinare
- ✓ di non essere sospeso dall'esercizio della professione
- ✓ di non essere stato cancellato per morosità / irreperibilità né di essere stato radiato da nessun Ordine Professionale

Data_____ Firma

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679)**

Si informa che i dati personali sono raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per espletare le operazioni relative alla gestione dell'iscrizione all'Albo professionale dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di Brindisi.

Ai sensi della normativa europea in materia di trattamento dei dati personali, Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per espletare le operazioni relative alla gestione dell'iscrizione (verificare la sussistenza dei requisiti per l'iscrizione all'Albo, gestire i rapporti con l'Ordine) e nei limiti necessari per tale finalità, la cui base giuridica è rinvenibile nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri e nell'adempimento ad obblighi di legge;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico e riguarda anche la raccolta di eventuali dati relativi a condanne penali o reati;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso all'iscrizione richiesta;
4. titolare del trattamento è l'Ordine delle Professioni Infermieristiche OPI Brindisi ("Ordine"), con sede in Via Verona, 4, 72100 Brindisi BR, Telefono: (+39) 0831 586605, E-mail: info@opibrindisi.it, PEC: brindisi@cert.ordine-opi.it;
5. responsabile della protezione dei dati è Liquidlaw Srl, contattabile al seguente indirizzo e-mail privacy@liquidlaw.it;
6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679, oppure potrà effettuare un reclamo all'Autorità di controllo.

Alcuni dati da Lei forniti saranno oggetto di comunicazione alla FNOPI, per la diffusione mediante pubblicazione sull'Albo pubblico gestito dalla federazione nazionale. In tal caso, saranno necessariamente diffusi nell'Albo (tramite il sito web) la data e il numero di iscrizione, l'indicazione dell'Ordine o Consiglio di provenienza.

Il mancato conferimento dei dati previsti nel modulo potrà impedire la corretta gestione della richiesta di iscrizione all'Albo. I dati saranno trattati anche da soggetti terzi, preposti dall'Ordine all'erogazione di determinati servizi e che agiranno in qualità di responsabili del trattamento (es. società di servizi di formazione professionale). Inoltre, i dati conferiti saranno messi a conoscenza delle seguenti categorie di soggetti autorizzati: addetti alla tenuta dell'Albo, al servizio di segreteria e rapporti con gli iscritti, ai Consiglieri e consulenti esterni.

I dati personali saranno trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi e le finalità in precedenza elencate e saranno conservati per il periodo previsto dalla legge italiana per la conservazione della documentazione amministrativa degli Ordini Professionali e per gestire tutti gli eventuali adempimenti di legge connessi o da essi derivanti, quali la normativa fiscale per quanto riguarda il trattamento dei dati amministrativo-contabili.

Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati si invita a consultare la nostra privacy policy sul sito web istituzionale.