

ORDINE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE
OPI PESARO-URBINO
DOMANDA DI ISCRIZIONE

Marca da Bollo
Euro 16,00

Al Presidente Ordine Professioni Infermieristiche di Pesaro Urbino

..l..sottoscritt.. _____ nat... a _____
il _____ residente a _____ Via/Piazza
_____ n. _____ Cap _____ Tel. _____
Cell. _____ E-mail _____
PEC _____

CHIEDE

di essere iscritt... all'Albo Professionale degli _____ tenuto dal su intestato 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 e 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 in data _____ con votazione _____ presso _____
- 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 (1)
(in caso affermativo 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 Professioni Infermieristiche (in caso affermativo indicare quale) _____
- Di non essere stato *precedentemente* iscritto ad altro Ordine Professioni Infermieristiche (in caso affermativo indicare quale) _____

Allega:

1. due foto formato tessera uguali e recenti
2. ricevuta del versamento di Euro 168,00
3. fotocopia documento d'identità
4. fotocopia codice fiscale
5. marca da bollo, da 16,00 €

Pesaro, _____

IL/LA DICHIARANTE _____

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

Avvertenza: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. (art. 75 DPR 445/2000)

(1)D.P.R. 221/1950 Art. 42 prevede che “La condanna per uno dei reati previsti dal Codice penale negli articoli 446(commercio clandestino o fraudolento di sostanze stupefacenti, 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 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’articolo 222,secondo comma, del Codice Penale; c)l’applicazione della misura di sicurezza preventiva preveduta dall’articolo 215 del Codice penale, comma secondo,n.1 (assegnazione ad una colonia agricola o ad una casa di lavoro). La radiazione nei casi previsti dal presente articolo e dichiarata dal Consiglio”.

Art.43 prevede altresì che: “Oltre i casi di sospensione dall’esercizio della professione previsti per legge, importano di diritto tale sospensione: a)la emissione di un mandati 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 art.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’articolo 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 articolo 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).

La sospensione è dichiarata dal Consiglio. Il Consiglio può pronunciare, sentito il professionista, la sospensione del sanitario ammonito dalla autorità di pubblica sicurezza o contro il quale sia stato emesso mandato od ordine di comparizione o di accompagnamento senza pregiudizio delle successive sanzioni. Nei casi previsti nei precedenti commi la sospensione dura fino a quando abbia effettuato la sentenza o il provvedimento da cui essa è stata determinata”.

Informativa Regolamento UE 2016/679 e legge 675/96 art. 10 ai sensi dell’art. 48 del DPR 445/2000,

La informiamo che:

- Il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi dell’art. 9 del DLCPS 233/46,art.4 del DPR 221/50 e successive integrazioni Legge n. 3/2018 per ottenere l’iscrizione all’albo;
- in caso rifiutasse di fornire i dati non sarà più possibile attivare l’istruttoria per procedere alla eventuale iscrizione all’Albo;
- i dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l’istruttoria dell’istanza da Lei formulata, per le finalità ad essa strettamente connesse e per gli scopi istituzionali dell’Ordine di cui all’art. 3 del DLCPS 233/46 e successive integrazioni Legge n.3 /2018 ;
- il trattamento viene effettuato con strumenti cartacei e con elaboratori elettronici a disposizione degli Uffici;
- i dati verranno comunicati ai soggetti di cui all’art. 2 del DPR 221/50 ed eventualmente ad altri soggetti ai soli fini di perseguire gli scopi prescritti dall’art. 3 del DLCPS 233/46 e successive integrazioni Legge n. 3/2018;
- il Titolare del trattamento è il Presidente dell’Ordine Professioni Infermieristiche OPI PU ;
- Il Responsabile dell’Ufficio Privacy (RUP) Protezione Dati Personali (RPD) dell’OPI PU è Pierpaoli Dana.
- Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati come previsti dall’art. 13 della legge 675/96 rivolgendosi presso la sede di questo OPI Corso XI Settembre, 115 61121 Pesaro, Tel. 0721/33615 Fax 0721/35349 E-mail: ***pesaro.urbino@cert.ordine-opi.it***
- la cancellazione dei dati può essere conseguente alla sola delibera di cancellazione dall’albo motivata solo al fatto di non esercitare più la professione infermieristica.
- Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Codice della Privacy (D.Lg.s 196/03 D.lgs 101/18) sono informato che il trattamento dei miei dati personali avverrà anche con mezzi informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per i quali sono stati raccolti.

Pesaro,_____

Firma
