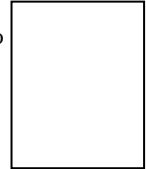




**ORDINE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE**  
**OPI PESARO-URBINO**  
DOMANDA DI ISCRIZIONE CITTADINI STRANERI

Marca da bollo  
16 €



Al Presidente Ordine Professioni Infermieristiche  
di Pesaro Urbino

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_  
(nome) \_\_\_\_\_ Coniugato/a con \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
Residente a (città – nazione) \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Domiciliato in Italia (città) \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Sede di lavoro \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
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.n.76 DPR n. 445 del 28/12/2000)

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. n. 46 e n.47del DPR 28/12/2000 n. 445  
**(barrare e compilare solo le caselle che interessano)**

- Di essere nat a \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Di essere residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_
- Domiciliato in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_
- Di essere cittadino/a \_\_\_\_\_
- Di godere dei diritti civili \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
con votazione \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso del **Decreto di autorizzazione del Ministero della Salute** per esercitare  
in Italia la professione di (Infermiere/Infermiere Pediatrico) \_\_\_\_\_ rilasciato  
il \_\_\_\_\_ prot. n° \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso di regolare (**permesso di soggiorno/carta di soggiorno/attestazione di  
regolare soggiorno in Italia per i cittadini dell'Unione Europea**) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ rilasciato/a il \_\_\_\_\_ da (Questura/Comune) di \_\_\_\_\_
- Di non aver riportato condanne penali **(1)** 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 -OPI (*in caso  
positivo indicare quale*) \_\_\_\_\_
- Di non essere stato *precedentemente* iscritto ad altro Ordine Professioni Infermieristiche-OPI  
 (in caso positivo indicare quale) \_\_\_\_\_

#### **Allega:**

1. n° 1 marca da bollo da € 16,00;
2. n° 2 fotografie formato tessera uguali e recenti;
3. Fotocopia autenticata del Decreto di riconoscimento da parte del Ministero della Salute di titolo  
di studio estero quale abilitante per l'esercizio in Italia della professione di infermiere;
4. Fotocopia autenticata del permesso di soggiorno valido, originale e riconsegnato ad ogni  
rinnovo/ attestazione di regolare soggiorno in Italia per cittadini dell'Unione Europea;

Corso XI Settembre,115-61121 Pesaro

Tel. 072133615 Cell.376 2412893 - C.F. 80034370413

mail: [info@opipesarourbino.it](mailto:info@opipesarourbino.it) Pec: [pesaro.urbino@cert.ordine-opi.it](mailto:pesaro.urbino@cert.ordine-opi.it) [www.opipesarourbino.it](http://www.opipesarourbino.it)

5. Fotocopia Carta di identità;
6. Fotocopia autenticata del Diploma di Infermiere conseguito in un Paese terzo, con traduzione in lingua italiana;
7. Ricevuta di versamento di €168,00 sul c/c/p 8003 intestato a: “Agenzia delle Entrate – Ufficio di Roma – Tasse Concessioni Governative”;
8. Fotocopia del codice fiscale
9. Informativa privacy

Pesaro, \_\_\_\_\_

**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 all'Ordine in presenza dell'impiegata**

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;

Corso XI Settembre,115-61121 Pesaro

Tel. 072133615 Cell.376 2412893 - C.F. 80034370413

mail: [info@opipesarourbino.it](mailto:info@opipesarourbino.it) Pec: [pesaro.urbino@cert.ordine-opi.it](mailto:pesaro.urbino@cert.ordine-opi.it) [www.opipesarourbino.it](http://www.opipesarourbino.it)

- i dati verranno comunicati ai soggetti di cui all'art. 2 del DPR n. 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.
- Il Responsabile esterno della Protezione dei Dati Personali (DPO) è: Avv. Riberti Giuliana.
- Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati come previsti dall'art. 13 della Legge n. 675/96 rivolgendosi presso la sede di questo OPI Corso XI Settembre, 115 61121 Pesaro, Tel. 0721/33615 PEC: [pesaro.urbino@cert.ordine-opi.it](mailto: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.Lgs. n.196/03 D.Lg.s. 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

\_\_\_\_\_



## INFORMATIVA ISCRITTI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Questa informativa riguarda i dati personali che saranno oggetto di trattamento nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei Dati Personali e, comunque, dei principi di riservatezza cui è ispirata l'attività dell'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI PESARO URBINO ed intende descrivere le sue modalità di gestione, in ambito del trattamento dei dati personali degli Iscritti.

Questa informativa è resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e ai sensi del D.lgs. 196/2003 integrato e modificato dal D.lgs. 101/2018.

Per Trattamento dei Dati Personali si intende qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.

### Categorie di Dati Personali trattati

L'Ordine tratterà i seguenti Dati Personali forniti dall'Iscritto:

1. Dati Anagrafici e Identificativi (tra i quali nome, cognome, data di nascita, sesso), codice fiscale
2. Dati di Contatto (tra i quali telefono, email, indirizzo)
3. Dati personali inerenti alle competenze acquisite, abilitazioni e situazioni professionali
4. Dati sul proprio domicilio professionale
5. Dati di natura giudiziaria e relativi a reati
6. Dati Atti a Rivelare lo Stato di Salute per lo svolgimento delle mansioni
7. Foto identificativa (fototessera o scatto tramite webcam)

### Finalità del Trattamento

#### *Natura Obbligatoria*

I Dati Personali da Lei messi a disposizione dell'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE di PESARO URBINO potranno essere utilizzati per le seguenti finalità di carattere obbligatorio:

- a) Iscrizione all'Albo al fine di permettere all'Interessato di poter esercitare la professione, per adempiere ai servizi/ricieste dell'iscritto e all'esecuzione di tutte le attività connesse, oltre al fine di rispettare le vigenti norme di legge (base giuridica D.L.C.P.S. n.233/46 così come modificati dalla legge n.3-2018 dell'11 gennaio 2018 e art. 6 par. 1 lett. b), c) ed e) del Reg. UE 2016/679);
- b) Autenticazione dell'identità della persona fisica tramite foto identificativa o fototessera (base giuridica art.34 D.P.R. 445/2000 e art. 6 par. 1 lett.ed e) del Reg. UE 2016/679);
- c) Permettere all'Ordine di espletare gli obblighi di legge (base giuridica D.L.C.P.S. n.233/46 così come modificati dalla legge n.3-2018 dell'11 gennaio 2018 e art. 6 par. 1 lett. e) del Reg. UE 2016/679).

Le ricordiamo che, con riferimento alle finalità evidenziate ai punti sopraelencati il conferimento dei Suoi dati personali è obbligatorio. Un Suo eventuale rifiuto e/o il conferimento di informazioni inesatte e/o incomplete impedirebbe la sua iscrizione a questo albo.

### Modalità del Trattamento

Il trattamento dei Suoi Dati Personali verrà effettuato mediante idonei strumenti cartacei, elettronici e/o telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità di cui sopra e, comunque, in modo tale da garantire la sicurezza e riservatezza dei Dati stessi.

### Responsabili, Autorizzati e Destinatari del Trattamento

Verranno a conoscenza dei Suoi Dati Personali, il Responsabile per la Protezione dei Dati e gli Incaricati del trattamento dei Dati Personali nominati dall'Ordine nell'esercizio delle loro funzioni. Inoltre saranno comunicati ai soggetti di cui all'art.2 del D.P.R. 221/50 ed altri soggetti ai soli fini di perseguire gli scopi prescritti di cui al D.L.C.P.S. n.233/46 così come modificati dalla legge n.3-2018 dell'11 gennaio 2018.

Corso XI Settembre,115-61121 Pesaro

Tel. 072133615 Cell.376 2412893 - C.F. 80034370413

mail: [info@opipesarourbino.it](mailto:info@opipesarourbino.it) Pec: [pesaro.urbino@cert.ordine-opi.it](mailto:pesaro.urbino@cert.ordine-opi.it) [www.opipesarourbino.it](http://www.opipesarourbino.it)

I Suoi Dati Personali potranno essere comunicati ad eventuali soggetti che forniscano all'Ordine delle Professioni Infermieristiche

di Pesaro Urbino prestazioni o servizi strumentali alle finalità indicate nel precedente par. 2. I Suoi Dati Personali potranno essere altresì comunicati a fornitori, appaltatori, istituti bancari e/o assicurativi ovvero altri soggetti e/o enti che provvedano (per conto dell'Ordine) ai seguenti aspetti:

- Attività istituzionali (tra le quali Enti Pubblici) • Collaborazione esterna • Manutenzione e sviluppo della rete informatica
- Consulenza e legale • Formazione • Elaborazioni e adempimenti contabili e fiscali

Qualora si verificasse la necessità di comunicare i dati ad altri soggetti o per un uso diverso da quelli sopramenzionati verrà richiesta esplicita e specifica autorizzazione.

I dati potranno altresì essere comunicati a Enti Pubblici, Forze di Polizia o altri Soggetti Pubblici e Privati, ma esclusivamente al fine di adempiere ad obblighi di legge, regolamento o normativa comunitaria. In ogni modo i Suoi Dati Personali non verranno diffusi; la comunicazione ad organizzazioni internazionali e/o ad organizzazioni all'esterno dell'UE avverrà esclusivamente al verificarsi di un Suo trasferimento lavorativo in territorio esterno all'Unione Europea, quindi la comunicazione avverrà per permettere all'interessato di poter continuare ad esercitare la professione.

### **Diritti dell'Interessato**

Ai sensi dell'artt. 7, 15-22 e 77 del Regolamento UE 2016/679 l'interessato ha diritto a:

- Ottenere l'accesso a tutti i propri dati personali detenuti dall'Ordine
- Ottenere l'accesso a tutte le informazioni riportate nel presente documento
- Ottenere il diritto alla rettifica, integrazione, cancellazione dei dati personali (diritto all'oblio) o limitazione del trattamento dei dati personali
- Ottenere il diritto alla portabilità dei dati
- Diritto di opposizione
- Diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo
- 

### **Titolare del trattamento, Responsabili e Responsabile della Protezione dei Dati Personali**

- Il Titolare del trattamento dei Suoi Dati è ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI PESARO URBINO con sede legale in Pesaro Corso XI Settembre, 115 61121 Pesaro, nella persona del Legale Rappresentante dell'Ordine.

Qualsiasi richiesta relativa ai dati personali trattati dell'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI PESARO URBINO potrà essere inviata presso la sede operativa dell'Ordine Corso XI settembre, 115 - 61121 Pesaro, oppure scrivendo all'indirizzo di posta elettronica [pesaro.urbino@cert.ordine-opi.it](mailto:pesaro.urbino@cert.ordine-opi.it)

La presente informativa sarà soggetta ad aggiornamenti.

Pesaro, \_\_\_\_\_

FIRMA PER PRESA VISIONE

\_\_\_\_\_