



Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze Pistoia

MOD 8.5.1-1_16 – Ed. 1 Rev.0 del 01/11/2024 Modulo Iscrizione per Trasferimento

ALL'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE
INTERPROVINCIALE FIRENZE PISTOIA
Via P. da Palestrina, 11
50144 Firenze

Marca da bollo €. 16,00

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 10 del DPR 5.4.1950 n. 21 l'iscrizione per trasferimento all'Albo degli Infermieri
o Infermieri Pediatrici tenuto dal su intestato Ordine per trasferimento dall'OPI 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 conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 DPR 445/2000)

Dichiara ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000
(barrare dove richiesto solo le caselle che interessano)

di essere nato/a _____ Prov. _____ il _____

di essere residente in _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ Cap _____

Cell. _____ Tel. _____

e-mail _____ PEC _____

di avere il proprio domicilio (solo se diverso dalla residenza) _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ Cap _____

di avere il proprio domicilio professionale _____ Prov _____

Via/Piazza _____ n. _____ Cap _____

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze

Tel. 055359866 – Fax 055355648

Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia

Tel. 0573359061 – Fax 0573506702

Codice Fiscale: 94270640488

PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it

EMAIL: protocollo@opifipt.it

www.opifipt.com





Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze Pistoia

MOD 8.5.1-1_16 – Ed. 1 Rev.0 del 01/11/2024 Modulo Iscrizione per Trasferimento

- di aver conseguito il Diploma/Laurea in _____ presso la Scuola/Università _____ in data _____
- di aver conseguito il Master _____ presso l'Università _____ In data _____
- di essere cittadino/a _____
- di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale: _____
- di godere dei diritti civili _____
- Di esercitare la professione come libero professionista dipendente altro _____
- Di essere iscritto all'ENPAPI (Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della professione infermieristica)
- Di essere regolarmente iscritto all'Albo degli _____ tenuto dall'OPI di _____ dal _____ n. _____
- Di aver regolarmente eseguito il pagamento dei contributi dovuti all'Ordine (art. 10, lettera c) DPR 5.4.1950 n. 221)
- Di aver regolarmente eseguito il pagamento dei contributi all'ENPAPI (solo se iscritto)
- Di **NON** essere iscritto all'ENPAPI (Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della professione infermieristica)
- di **NON** aver riportato sentenze di condanna, decreti penali di condanna, sentenze di applicazione della pena su richiesta ("patteggiamenti") ai sensi dell'art. 444 del c.p.p. *(indicare anche i casi in cui sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, beneficio della non menzione, amnistia, indulto, perdono giudiziario ed ogni altro beneficio di legge, nonché il caso di intervenuta estinzione del reato, o il caso in cui si sia destinatari di provvedimenti di applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa).*

Ovvero

- in caso positivo** di aver riportato (indicare l'Autorità Giudiziaria nello spazio sottostante)
-

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze

Tel. 055359866 – Fax 055355648

Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia

Tel. 0573359061 – Fax 0573506702

Codice Fiscale: 94270640488

PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it

EMAIL: protocollo@opifipt.it

www.opifipt.com





Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze Pistoia

MOD 8.5.1-1_16 – Ed. 1 Rev.0 del 01/11/2024 Modulo Iscrizione per Trasferimento

di **NON** essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

A titolo di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dichiara
(art. 47 DPR 445/200)

Di **NON** essere sottoposto a procedimento disciplinare

Di **NON** essere sospeso dall'esercizio della professione

Di **NON** essere stato cancellato/a per morosità/irreperibilità né di essere stato/a radiato/a da nessun Albo provinciale

Documenti da allegare:

- 1) una foto formato tessera uguale e recente;
- 2) Copia del pagamento della tassa annuale al proprio Ordine di appartenenza
- 3) Copia del codice fiscale e carta di identità
- 4) Se cittadino Extra UE allegare permesso di soggiorno

Firenze, _____

IL 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'impiegato/a

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

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze

Tel. 055359866 – Fax 055355648

Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia

Tel. 0573359061 – Fax 0573506702

Codice Fiscale: 94270640488

PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it

EMAIL: protocollo@opifipt.it

www.opifipt.com





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 INTERPROVINCIALE DI FIRENZE E PISTOIA a seguire OPI FIPT 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, nonché in ottemperanza 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.

1. Titolare del Trattamento e Responsabile della Protezione dei Dati Personali

Il Titolare del Trattamento è l'Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale di Firenze e Pistoia. Indirizzo: Via Pierluigi da Palestrina 11, 50144 Firenze (FI); Telefono: 055/359866; E-mail: protocollo@opifipt.it.

L'Ordine ha nominato il Responsabile della Protezione dei Dati Personali (RDP-DPO), ovvero la società Quality Management S.r.l.s con sede legale in Piazza delle Fiere n.1, 52029 Cast. Fibocchi (AR) che, in caso di quesiti, richieste o reclami, può essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@qmsrl.it

2. Categorie di Dati Personali trattati

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

1. Dati Anagrafici e Identificativi, dati di contatto, dati personali inerenti le competenze acquisite, abilitazioni e situazioni professionali, dati sul proprio domicilio professionale, dati di natura giudiziaria e relativi a reati, dati atti a rivelare lo stato di salute per lo svolgimento delle mansioni, foto identificativa (fototessera o scatto tramite webcam)

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze

Tel. 055359866 – Fax 055355648

Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia

Tel. 0573359061 – Fax 0573506702

Codice Fiscale: 94270640488

PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it

EMAIL: protocollo@opifipt.it

www.opifipt.com





I Dati sopramenzionati potranno anche non essere raccolti direttamente presso l'interessato ma provenire da altro Ordine Professionale, questo può accadere in caso di trasferimento richiesto direttamente dall'interessato stesso.

3. Finalità del Trattamento e base giuridica

Natura Obbligatoria

I Dati Personali da Lei messi a disposizione di OPI FIPT 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 (trasferimento, cancellazione, modifiche e aggiornamenti dei dati), (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. c) 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.

Natura Facoltativa – Newsletter

I trattamenti sottoelencati avranno luogo previo specifico consenso (art. 6 paragrafo 1 lettera a) del Reg. UE 2016/679) quale base giuridica del trattamento:

- d) Ricezione newsletter di carattere informativo riguardanti la professione infermieristica, tra i quali eventi e corsi di formazione.

Le ricordiamo che il trattamento è di origine facoltativa. Il conferimento dei personali per iscrizione alla newsletter è necessario per iscriversi alla newsletter. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di iscriversi alla newsletter e quindi ricevere comunicazioni per informazioni su eventi e/o corsi di formazione.

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze

Tel. 055359866 – Fax 055355648

Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia

Tel. 0573359061 – Fax 0573506702

Codice Fiscale: 94270640488

PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it

EMAIL: protocollo@opifipt.it

www.opifipt.com





4. 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.

Inerente alla finalità a) e nello specifico “adempiere ai servizi/ricieste dell’iscritto”, l’Ordine si riserva inoltre di richiedere un’autorizzazione specifica per alcune tipologie di servizi che possono comportare la comunicazione, o comunque il trattamento, di categorie particolari di dati personali verso collaboratori/consulenti/fornitori (vedi il paragrafo seguente “Responsabili, Autorizzati e Destinatari del Trattamento”).

La registrazione alla newsletter (finalità di cui alla lettera d)) avverrà attraverso mail da parte di OPI FIPT. Il materiale raccolto sarà utilizzato esclusivamente per le finalità sopra elencate.

5. 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.

I Suoi Dati Personali potranno essere comunicati ad eventuali soggetti che forniscano a OPI FIPT prestazioni o servizi strumentali alle finalità indicate. 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

L’elenco completo dei Responsabili Esterni del Trattamento dei Dati Personali dell’Ordine è disponibile su richiesta.

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

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze

Tel. 055359866 – Fax 055355648

Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia

Tel. 0573359061 – Fax 0573506702

Codice Fiscale: 94270640488

PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it

EMAIL: protocollo@opifipt.it

www.opifipt.com





Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze Pistoia

MOD 8.5.1-1_16 – Ed. 1 Rev.0 del 01/11/2024 Modulo Iscrizione per Trasferimento

Suo trasferimento lavorativo in territorio esterno all'Unione Europea; quindi, la comunicazione avverrà per permettere all'interessato di poter continuare ad esercitare la professione.

6. Durata del trattamento e criteri utilizzati per la conservazione dei Dati Personali

Durata e conservazione

Le finalità di cui al paragrafo 2 “Finalità del Trattamento” della presente informativa, i Suoi Dati Personali saranno trattati per il seguente periodo di tempo:

- Per le finalità a), b) e c) durata del trattamento è pari alla durata dell'iscrizione in relazione alla gestione dei dati in costanza di iscrizione e, a tempo illimitato come conservazione dei dati come previsto dalla normativa;
- Per la finalità d) la durata del trattamento avverrà fino a richiesta, da parte dell'interessato, di cancellazione.

Diritti dell'Interessato

L'interessato può chiedere l'**accesso** ai propri dati personali e la loro **rettifica** nei limiti previsti dalla normativa vigente, egli può altresì chiedere la **cancellazione** degli stessi, oppure la **limitazione** dei dati personali o **opporsi** al loro trattamento o richiederne la **portabilità**. Per la **richiesta di esecuzione dei diritti**, così come la **revoca del consenso**, l'iscritto può esercitarli tramite i contatti sopra riportati.

Se l'interessato ritiene che i suoi diritti siano stati violati, può presentare un **reclamo** all'RPD dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale di Firenze e Pistoia all'indirizzo dpo@qmsrl.it

In alternativa, può rivolgersi al **Garante per la Protezione dei Dati Personali** (PEO: protocollo@gpdp.it, PEC: protocollo@pec.gpdp.it) o all'autorità giudiziaria.

FIRMA PER PRESA VISIONE

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze
Tel. 055359866 – Fax 055355648
Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia
Tel. 0573359061 – Fax 0573506702
Codice Fiscale: 94270640488
PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it
EMAIL: protocollo@opifipt.it
www.opifipt.com

