



Ordine delle
Professioni
Infermieristiche
Novara - VCO

Registro Formatori per corsi OPI NO VCO

Tipologia documento: regolamento

Redazione del
30/11/2022

Revisione 0.0
del 13/12/2022

Validità fino al
31/12/2024

Pagina 1 di 3

Allegato B. Domanda di iscrizione al Registro Formatori OPI NO VCO

Il sottoscritto

<i>Cognome e Nome</i>	
<i>Luogo e data di nascita</i>	
<i>Indirizzo di residenza</i>	
<i>Domicilio</i>	<i>Se non specificato coincide con la residenza</i>
<i>Codice Fiscale</i>	
<i>Iscrizione all'OPI</i>	NO SI (scrivere qui sotto la provincia e il n° iscrizione)
<i>Iscrizione ad altro Ordine Professionale diverso da OPI</i>	NO SI (scrivere qui sotto la provincia e il n° iscrizione)
<i>Titolo/i di studio posseduto/i (denominazione, conseguito presso, nell'anno)</i>	
<i>Professione esercitata da almeno tre anni</i>	
<i>Rapporto di lavoro</i>	Libero professionista Dipendente presso (Denominazione dell'Ente e indirizzo)
<i>E-mail</i>	
<i>PEC</i>	

Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Novara e VCO

Via Biandrate 20/b 28100 Novara – Via San Bernardino 27 28922 Verbania

Telefono 0321 30237 Telefax 0321 393276 – email info@opinovaravco.it – PEC novara.verbania@cert.ordine-opi.it

Codice Fiscale 80010200030



Ordine delle
Professioni
Infermieristiche
Novara - VCO

Registro Formatori per corsi OPI NO VCO

Tipologia documento: regolamento

Redazione del
30/11/2022

Revisione 0.0
del 13/12/2022

Validità fino al
31/12/2024

Pagina 2 di 3

Telefono Mobile
(se sprovvisti inserire il fisso)

chiede di essere inserito nel Registro Formatori dell'OPI Novara VCO per le seguenti aree tematiche (massimo tre)

<i>Area tematica 1 (copiare ID e denominazione dell'area dall'elenco allegato)</i>	
<i>Referenze per l'area tematica (elenco comprendente corsi frequenta- ti, esperienze professionali e didattiche come docente, pubblicazioni; quanto dichiarato deve essere contenuto nel curriculum)</i>	
<i>Area tematica 2 (copiare ID e denominazione dell'area dall'elenco allegato)</i>	
<i>Referenze per l'area tematica (elenco comprendente corsi frequenta- ti, esperienze professionali e didattiche come docente, pubblicazioni; quanto dichiarato deve essere contenuto nel curriculum)</i>	
<i>Area tematica 3 (copiare ID e denominazione dell'area dall'elenco allegato)</i>	
<i>Referenze per l'area tematica (elenco comprendente corsi frequenta- ti, esperienze professionali e didattiche come docente, pubblicazioni; quanto dichiarato deve essere contenuto nel curriculum)</i>	

Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Novara e VCO

Via Biandrate 20/b 28100 Novara – Via San Bernardino 27 28922 Verbania

Telefono 0321 30237 Telefax 0321 393276 – email info@opinovaravco.it – PEC novara.verbania@cert.ordine-opi.it

Codice Fiscale 80010200030

 <p>Ordine delle Professioni Infermieristiche Novara - VCO</p>	<p>Registro Formatori per corsi OPI NO VCO</p> <p>Tipologia documento: regolamento</p>	<p>Redazione del 30/11/2022</p> <p>Revisione 0.0 del 13/12/2022</p> <p>Validità fino al 31/12/2024</p> <p>Pagina 3 di 3</p>
---	---	---

Ai fini della presente domanda il sottoscritto:

- I. dichiara che le informazioni contenute in questa domanda rispondono a verità, consapevole che – ai sensi dell’art.46 del DPR 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali;
- II. dichiara ai sensi del Regolamento UE 2016/679, GDPR (Regolamento Generale per la Protezione dei Dati Personali) di essere informato che i dati personali e particolari contenuti nella presente domanda saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente con le modalità e le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa;
- III. alla luce dell’informativa consultabile all’indirizzo <https://www.opinovaravco.it/privacy-opi-novara-vco/> (che il sottoscritto dichiara di avere letto e compreso) consapevole del diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento (ferma restando la liceità del trattamento basato sul consenso prima della revoca), esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali e particolari da parte dell’OPI Novara VCO, titolare del trattamento, in merito alle finalità del procedimento per il quale si rende la presente dichiarazione (Trattamento dei dati personali- Normativa privacy Reg. UE 679/2016 e D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.)"
- IV. dichiara di aver preso visione del regolamento «Registro Formatori per corsi OPI NO VCO» pubblicato sul sito di questo Ordine ([www.opinovaravco.it/Formazione/Registro Formatori](http://www.opinovaravco.it/Formazione/Registro%20Formatori)) e di accettarlo in tutte le sue parti, in particolar modo quanto previsto per i compensi e per il rimborso delle spese.

Luogo e data	
Firma	

Il sottoscritto allega alla presente domanda un curriculum professionale, scientifico e didattico, datato e firmato con valore di autocertificazione. In assenza di questo allegato la domanda NON sarà accolta.