



NORME PER L'ISCRIZIONE ALL'ORDINE: CITTADINI NON COMUNITARI CON TITOLO CONSEGUITO IN ITALIA

Documenti richiesti per iscriversi all'OPI Interprovinciale Novara VCO.

- 1) Domanda indirizzata al Presidente dell'OPI: compilare a video il modulo allegato (modello 07), stamparlo, firmarlo e apporre una marca da bollo da € 16,00.
- 2) Dichiarazione sostitutiva di certificazione: compilare a video il modulo allegato (modello 08), stamparlo e firmarlo.
- 3) Numero 1 fotografia formato tessera
- 4) Ricevuta del versamento di € 168,00 effettuato a mezzo C/C Postale n. 8003 intestato a UFFICIO DEL REGISTRO DI ROMA – TASSE E CONCESSIONI GOVERNATIVE PESCARA (presso gli Uffici Postali sono disponibili bollettini preintestati).
- 5) Quota di iscrizione: versamento di € 98,00 effettuato con codice IUV fornito dalla Segreteria dell'OPI di Novara e VCO, di cui € 8,00 tassa di prima iscrizione e € 90,00 tassa annua-**riduzione** della quota di iscrizione per i **neolaureati** in dodicesimi in relazione al mese di iscrizione effettivo
- 6) Fotocopie:
 - a) passaporto E dichiarazione di ospitalità nelle province di Novara o del Verbano Cusio Ossola OPPURE carta di identità italiana;
 - b) codice fiscale;
 - c) per le donne sposate che hanno acquisito il cognome del marito, certificato di matrimonio;
 - d) permesso di soggiorno.

Avvertenze

Il Consiglio Direttivo è tenuto a deliberare sulla domanda entro il termine di tre mesi (art. 8, DPR 221/50).

Sia l'accettazione sia l'eventuale rigetto devono essere motivati e riportati nell'atto deliberativo.

I documenti richiesti per l'iscrizione all'Albo sono riportati nell'articolo 9 del Dlcs 233/46 e nell'articolo 4 del DPR 221/50.

Coloro che sono in possesso di più Diplomi abilitanti possono richiedere l'iscrizione a più Albi presentando una domanda per ogni iscrizione.

Non saranno accettate domande di iscrizione con la documentazione incompleta.

A iscrizione avvenuta, la Segreteria provvederà a comunicare l'esito tramite comunicazione sulla casella PEC.

I cittadini non comunitari, che abbiano conseguito il titolo abilitante all'esercizio della professione sanitaria interamente in Italia:

- se regolarmente soggiornati in Italia alla data del 27/03/1998 (Legge 06/03/1998, n. 40) possono iscriversi direttamente agli Ordini e/o Collegi Professionali ed esercitare;
- se regolarmente soggiornati in Italia in data successiva al 27/03/1998 o che abbiano conseguito il titolo abilitante dopo tale data, possono iscriversi agli Ordini e/o Collegi Professionali previo parere favorevole da parte del Ministero della Salute (la richiesta è inoltrata dagli Ordini e/o dai Collegi Professionali)

Informazioni sulla PEC. Secondo quanto stabilito dalla Legge 2/2009, art. 16, comma 7, *"I professionisti iscritti in albi ... istituiti con legge dello Stato comunicano ai rispettivi Ordini e Collegi il proprio indirizzo di Posta Elettronica Certificata..."* L'OPI Novara VCO fornisce gratuitamente una PEC agli iscritti che ne facciano richiesta; maggiori informazioni all'indirizzo <https://www.opinovaravco.it/pec-gratuita-a-tutti-gli-iscritti/>

Orari Segreteria (su appuntamento tel. 0321 30237)

- NOVARA | lunedì e mercoledì: 15:00-18:00 | venerdì: 10:00-12:00 |
- VERBANIA | martedì 15:00 17:00 |



INFORMATIVA ISCRITTI - ART. 13 REG. UE 679/2016

Gentile Iscritta/o

con la presente La informiamo, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati, che i dati stessi da Voi forniti, ovvero acquisiti nell'ambito della nostra attività e qualificati come:

- Dati personali (Art. 4 Comma 1 del Regolamento UE 679/2016),
- Categorie Particolari di Dati (Art. 9) quali a titolo esemplificativo e non esaustivo dati relativi allo stato di salute, all'origine razziale, all'orientamento religioso
- Dati Giudiziari (Art.10) quali a titolo esemplificativo e non esaustivo reati e condanne penali contenute nel casellario giudiziario

potranno essere oggetto di trattamento da parte di **OPI Novara e VCO** in accordo a quanto definito nella presente informativa. Tale Regolamento prevede innanzitutto che chi effettua trattamenti di dati personali è tenuto ad informare il soggetto interessato su quali dati vengano trattati e su taluni elementi qualificanti il trattamento: esso deve avvenire con correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la personale riservatezza e gli inalienabili diritti. In ossequio a tale norma le forniamo le seguenti informazioni:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del loro trattamento è OPI Novara e VCO (nel seguito dell'informativa anche Titolare) con Sede Legale in Via Biandrate 20/B - 28100 – NOVARA – Italia, Telefono +39 0321/30237 – mail: info@opinovaravco.it

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Nello svolgere i propri compiti (rif. Art. 24 e Art. 37 Comma 1 del Regolamento UE 679/2016) il Titolare ha nominato il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO – Data Protection Officer). Tale Responsabile è stato designato in funzione delle qualità professionali, con particolare riferimento alla conoscenza specialistica della normativa e alle prassi in materia di protezione dei dati. I compiti del Responsabile della Protezione dei Dati sono quelli indicati dall'Art. 39 del Regolamento. Si riportano di seguito i dati di contatto: dpo@opinovaravco.it

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI E CONFERIMENTO DA PARTE DELL'INTERESSATO

Per "trattamento" (Art. 4 Comma 2) dei dati 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. I dati stessi da Voi forniti, ovvero acquisiti nell'ambito della nostra attività potranno essere oggetto di trattamento da parte di **OPI Novara e VCO** per le seguenti finalità:

- a) attività preliminari all'iscrizione all'ordine
- b) attività legate all'iscrizione all'ordine ed alla fornitura di tutti i servizi connessi, quali esigenze di tipo elaborativo, operativo e gestionale - nei limiti stabiliti da leggi o regolamenti - necessarie all'attività operativa e amministrativa dell'Ordine Professionale, ovvero adempimenti di legge connessi a norme civilistiche, fiscali e contabili, gestione amministrativa del rapporto, adempimento di eventuali obblighi contrattuali, supporto ed informazione tecnica in merito ai prodotti ed ai servizi oggetto del rapporto
- c) esigenze di tipo fiscale, amministrativo, contabile, finanziario e di applicazione di leggi e di regolamenti in genere
- d) elaborazione in forma aggregata ed anonima a fini statistico-comparativi
- e) finalità promo-pubblicitarie e commerciali in relazione ai servizi offerti e/o gli eventi organizzati

Il conferimento dei dati di cui alla lett. a), b) e c) è necessario per dare esecuzione al contratto tra le parti. Il conferimento dei dati per le finalità di cui ai punti d) ed e) è, invece, facoltativo. Vi comunichiamo in tal senso, che senza la vostra autorizzazione non saremmo però in grado di potervi comunicare novità sui servizi offerti ed eventi organizzati dall'Ordine.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO, DELLE COMUNICAZIONE E DELLA CONSERVAZIONE DEI DATI

Per quanto concerne le modalità di raccolta e di trattamento dei dati, gradiamo comunicarVi che i dati in nostro possesso verranno inseriti in un apposito archivio tenuto sotto costante controllo tramite una procedura operativa interna, in conformità con quanto stabilito dal Regolamento UE 679/2016 (con particolare riferimento agli Artt. 24, 32 e 35). I dati non saranno oggetto di diffusione e saranno trattati con liceità, correttezza e trasparenza e di tutela della riservatezza

e dei diritti solo da personale direttamente autorizzato dal Titolare. In tal senso i Vostri dati potranno essere comunicati a:

- ➔ Soggetti che possono accedere ai dati in forza di disposizione di Legge, di Regolamento o di Normativa Comunitaria, nei limiti previsti da tali Norme
- ➔ Soggetti che hanno necessità di accedere ai Vostri dati per finalità ausiliare al rapporto che intercorre tra Voi e noi, nei limiti strettamente necessari per svolgere i compiti ausiliari (si citano a titolo indicativo gli Istituti di Credito)
- ➔ Soggetti nostri consulenti, nei limiti necessari per svolgere il loro incarico per conto della nostra Società, previo nostra lettera di nomina a Responsabile (Art. 28) che imponga il dovere di riservatezza e sicurezza
- ➔ Altri Responsabili del Trattamento nominati ai sensi dell'Art. 28 del Regolamento UE 679/2016 (elenco disponibile presso il Titolare)
- ➔ Personale dipendente, addetto a funzioni di tipo amministrativo, contabile e commerciale

La comunicazione dei dati avverrà su territorio Italiano. Non sono effettuate attività di profilazione dei dati. I dati verranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati, in base anche alle disposizioni di Legge applicabili.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

I soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica, la cancellazione o la limitazione, o di opporsi al loro trattamento, di proporre reclamo all'autorità di controllo ai sensi dell'Art. 15 del Regolamento UE 679/2016. Inoltre, ai sensi degli Artt. 16, 17, 18, 19, 20, 21 e 22 dello stesso Regolamento UE 679/2016, l'interessato ha il diritto di chiedere la rettifica, la cancellazione (diritto all'oblio), la limitazione di trattamento, la notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, la portabilità dei dati, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento. Per poter esercitare tali diritti potrete rivolgervi direttamente al Titolare del Trattamento come sopra indicato.

Grazie per la collaborazione.

Letta l'informativa che precede, io sottoscritto/a

Io sottoscritto/a

codice fiscale

in riferimento a quanto dettagliato nella precedente informativa.

☐ PRESTO

☐ NON PRESTO

IL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO PER le FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI e, in particolare, con riferimento alle Categorie di Dati ex Art. 9 e Dati Giudiziari ex Art.10. In mancanza del consenso **OPI Novara e VCO non sarà in grado di erogare i servizi richiesti.**

☐ PRESTO

☐ NON PRESTO

IL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO PREVISTO ALLA LETTERA D) DI CUI SOPRA (elaborazione in forma aggregata ed anonima a fini statistico-comparativi)

☐ PRESTO

☐ NON PRESTO

IL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO PREVISTO ALLA LETTERA E) DI CUI SOPRA (finalità promo-pubblicitarie e commerciali in relazione ai servizi/prodotti offerti. Vi comunichiamo in tal senso, che senza la vostra autorizzazione non saremmo però in grado di potervi comunicare novità sui servizi offerti ed eventi organizzati dall'Ordine).

data di compilazione

Firma _____



**Al Presidente dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche
Interprovinciale Novara – Verbano Cusio Ossola
Via Biandrate 20/b – NOVARA**

Spazio per
marca da bollo
da €. 16,00

Io sottoscritta/o

codice fiscale

nata/o a

il (GG/MM/AAAA)

residente a

all'indirizzo

C.A.P.

telefono fisso

telefono cellulare

e-mail

P.E.C.

**chiedo di essere iscritta/o all'Albo professionale degli ☐INFERMIERI ☐INFERMIERI PEDIATRICI
tenuto dall'Ordine in indirizzo**

Ai fini dell'iscrizione allego:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione
- ricevuta del versamento di euro 168,00 effettuato a mezzo CCP 8003 a favore dell'ufficio del registro di Roma – Tasse e Concessioni governative
- ricevuta del versamento quota iscrizione a favore dell'OPI NO-VCO
- numero 1 fotografia
- fotocopia di un documento di identità
- fotocopia del codice fiscale

Luogo e data di
compilazione

Firma della/del Dichiarante _____

(esente da autentica di firma ai sensi dell'art.3, comma 10 della Legge 127/97)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto/a

nata/o a

il (GG/MM/AAAA)

residente a

all'indirizzo

C.A.P.

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 nonché, ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/2000, della decadenza dall'iscrizione adottata dall'Ordine a seguito di una dichiarazione falsa, mendace e comunque non veritiera resa dal sottoscritto in questo modulo e negli altri atti e documenti del procedimento

D I C H I A R O

di essere nata/o a

il (GG/MM/AAAA)

di risiedere a

all'indirizzo

C.A.P.

codice fiscale

di essere cittadino/a

di godere dei diritti civili

di essere in possesso del seguente titolo di studio (precedente il titolo professionale)



Domanda di
iscrizione
all'Albo di

Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale di Novara e VCO

di essere in possesso del titolo professionale di ☐ INFERMIERE ☐ INFERMIERE PEDIATRICO

conseguito in data

presso

☐ di NON aver riportato condanne penali

☐ di avere riportato le seguenti condanne penali elencate nel riquadro sottostante (oltre all'Autorità Giudiziaria, indicare pure le sentenze con non menzione e i patteggiamenti anche se risalenti a più di 5 anni), di cui si allega/no la/e relativa/e sentenza/e e provvedimento/i adottato/i dal Giudice penale

☐ di NON avere iscrizioni a proprio carico nel Registro delle Notizie di Reato (art. 335 CPP)

☐ di avere iscrizioni a proprio carico nel Registro delle Notizie di Reato (art. 335 CPP) elencandole nel riquadro sottostante (indicare il tipo di reato)

☐ di NON essere stata/o in precedenza iscritta/o ad altro OPI provinciale o interprovinciale

☐ di essere stata/o in precedenza iscritta/o ad altro OPI provinciale o interprovinciale indicando nel riquadro sottostante l'OPI a cui ero iscritta/o e i motivi della cancellazione

Luogo e data di
compilazione

Firma della/del Dichiarante _____

(esente da autentica di firma ai sensi dell'art.3, comma 10 della Legge 127/97)