

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO

bollo
€ 16,00

All'Ordine dei farmacisti di
TREVISO

Il/La sottoscritto/a dr/dr.ssa _____
(nome e cognome)

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere,
di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI, DICHIARA (a)

- 1) di essere nato/a a_(b) _____
il _____ e-mail _____
PEC _____ cell. _____
- 2) di essere residente nel Comune di _____
in Via _____ n° _____ telefono _____
- 3) di essere cittadino/a_(c) _____
- 4) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di farmacista presso
l'Università di _____ Sessione ____ Anno _____
- 5) di aver conseguito la laurea in _____ presso l'Università
di _____ in data _____
- 6) di avere il seguente codice fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
- 7) di essere iscritto all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di _____
dal _____ al numero _____
- 8) di essere in regola con i pagamenti dei contributi dovuti al predetto Ordine, alla F.O.F.I. e
all' E.N.P.A.F.
- 9) di avere il pieno godimento dei diritti civili
- 10) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che
riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti
amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della presente normativa.
- 11) Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

(Riservato all'Ordine)

INOLTRE, A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ',

DICHIARA (a)

- 1) di non avere procedimenti disciplinari in corso deliberati dal Consiglio Direttivo dell'Ordine e di non essere sospeso dall'esercizio della professione
- 2) che esercita/ che intende esercitare la professione di farmacista nell'ambito della circoscrizione dell'Ordine dei farmacisti di _____
presso _____
- 3) di non trovarsi in posizione di incompatibilità con l'iscrizione all'Albo per la sussistenza di un rapporto di pubblico impiego, in quanto:

non è impiegato/a nella pubblica amministrazione

OPPURE

è impiegato/a nella seguente pubblica amministrazione:

è inquadrato/a nella qualifica funzionale e riveste il profilo professionale seguenti:

con rapporto di lavoro: a tempo pieno a tempo parziale o definito

e come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, non gli/le è vietato l'esercizio della libera professione;

e come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, è tenuto/a all'iscrizione all'Albo professionale;

e come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, gli/le è consentita l'iscrizione all'Albo professionale, nell' "elenco speciale".

E DOMANDA

di essere trasferito/a all'Albo professionale di codesto Ordine.

(d) Chiede inoltre che sia pubblicato nell'Albo e inviata tutta la corrispondenza al

seguito domicilio: _____

(luogo e data)

(FIRMA) (e)

(a) Cancellare le voci che non interessano.

(b) Per i nati in Italia indicare il Comune di nascita e, tra parentesi, la Provincia. Per i nati all'estero indicare lo Stato estero in cui si è nati.

(c) Indicare "italiano/a" oppure lo Stato estero di cui si è cittadini.

(d) Se il domicilio fosse diverso dalla residenza anagrafica.

(e) LA DOMANDA CONTIENE ANCHE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' e DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

Informativa sul trattamento dei dati personali
(artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679)

Egregio Dottore, Gentile Dottoressa

ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione e circolazione dei dati personali riferiti alle persone fisiche (di seguito "Regolamento" o "GDPR"), la informiamo che il trattamento delle informazioni che la riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

I dati da Lei forniti saranno trattati dall'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Treviso (di seguito denominato Ordine) per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico e per l'assolvimento degli obblighi legali cui l'Ordine è soggetto (ai sensi di quanto previsto da: D.Lgs. C.P.S. 13/9/1946, n. 233 – D.P.R. 221/1950 – D.P.R. 605/73 – D.L. 688/1985 conv. in Legge 11/86 – D.P.R. 137/2012 – D.Lgs. 33/2013 – Artt. 2-ter e 61 D.Lgs. 196/2003), e più precisamente:

- 1) per perfezionare l'iscrizione all'Albo professionale della Provincia di Treviso unitamente alle operazioni necessarie di aggiornamento e revisione dello stesso (cancellazioni, trasferimenti);
- 2) per la gestione amministrativa del rapporto di iscrizione inclusi gli adempimenti relativi all'incasso, alla verifica e alla registrazione dei contributi dovuti, alla formazione di liste elettorali, alle richieste di prestazioni previdenziali e assistenziali ecc.;
- 3) per il rilascio di pareri sulle controversie professionali e adempiere agli obblighi correlati;
- 4) per la rappresentanza istituzionale e di categoria;
- 5) per la tutela della professione di farmacista;
- 6) per la gestione dei procedimenti disciplinari e adozione dei provvedimenti disciplinari;
- 7) per l'organizzazione e gestione delle attività per la formazione obbligatoria;
- 8) per promuovere e favorire tutte le iniziative intese a facilitare il progresso culturale degli iscritti;
- 9) per trasmettere agli iscritti le comunicazioni relativamente all'attività istituzionale dell'Ente (informazioni elettorali, istituzionali, normative, concorsi, ecc.), anche attraverso l'invio di posta elettronica;
- 10) per la gestione degli obblighi di pubblicità legale relativamente ai nomi di iscritti che fanno parte di Organi e commissioni dell'Ordine per i quali vige l'obbligo di pubblicazione sul sito web istituzionale (D.Lgs. 190/2012 e D.Lgs. 33/2013);
- 11) per l'attivazione della casella di PEC.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

L'Ordine assicura l'utilizzo di strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati personali da Lei forniti, nel pieno rispetto delle disposizioni del Regolamento. Il trattamento dei dati, anche attraverso la consultazione di documenti o registri pubblici, avverrà con e senza l'ausilio di strumenti elettronici da parte di soggetti opportunamente autorizzati. Il trattamento concerne principalmente dati personali identificativi e può coinvolgere anche categorie particolari di dati (cd. dati sensibili) e dati relativi a condanne penali e reati (cd. dati giudiziari).

CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle su indicate finalità istituzionali e il rifiuto a fornire i dati comporterà l'impossibilità di perfezionare l'iscrizione all'Albo professionale o il suo aggiornamento e revisione (incluse le richieste di trasferimento e cancellazione), e quindi di adempiere a tutti gli obblighi di legge correlati.

L'interessato può decidere facoltativamente di prestare il consenso per le seguenti finalità: invio da parte dell'Ordine e della F.O.F.I. della newsletter del quotidiano on-line federale e per l'invio di comunicazioni istituzionali e professionali della F.O.F.I. e dell'Ordine.

Il consenso, laddove prestato, può essere revocato successivamente senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento svolto in precedenza.

CATEGORIE DI DESTINATARI

Nell'espletamento delle sue funzioni istituzionali (D.Lgs. C.P.S. 13/9/1946, n. 233 – D.P.R. 221/1950 – D.P.R. 605/73 – D.L. 688/1985 conv. in Legge 11/86 – D.P.R. 137/2012) l'Ordine comunicherà i dati personali dell'iscritto (diversi da quelli sensibili o giudiziari) alla Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani (F.O.F.I.), all'E.N.P.A.F. (Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza Farmacisti), a chiunque vi abbia interesse (per i dati da inserire nell'Albo) e in generale a soggetti pubblici e privati, ad altri enti previdenziali e pubbliche amministrazioni competenti qualora necessario per obbligo di legge, Regolamento o normativa comunitaria. I dati da inserire nell'Albo potranno inoltre essere diffusi, anche mediante reti di comunicazione elettronica, ed ivi può essere altresì menzionata l'esistenza di provvedimenti che a qualsiasi titolo incidono sull'esercizio della professione (ad es. la sospensione).

TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Titolare del Trattamento è l'Ordine dei Farmacisti della provincia di Treviso con sede in Via F. Cortese, 8 – 31100 TREVISO in persona del Presidente in carica *pro tempore*, Tel. 0422/544873, Email posta@ordinefarmacistitreviso.it, PEC: ordinefarmacistitv@pec.fofi.it. Il Responsabile della Protezione dei Dati è l'Avv. Stefano Corsini del Foro di Pordenone, Email: dpo@avvocatocorsini.it.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

In ogni momento l'interessato (persona fisica cui si riferiscono i dati personali) potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, anche con l'ausilio del Responsabile della protezione dei dati, ai sensi degli artt. 15 e seguenti del Regolamento, in particolare per ottenere la conferma dal titolare dell'esistenza o meno di un trattamento di dati che lo riguarda, per conoscerne l'origine, per chiedere l'accesso ai dati personali, l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione o per chiedere la limitazione del trattamento dei dati personali o per manifestare l'opposizione al loro trattamento, per chiederne la portabilità, per revocare il consenso eventualmente prestato. Detti articoli prevedono inoltre il diritto dell'interessato di proporre reclamo ad un'Autorità di controllo (in Italia è il Garante per la protezione dei dati personali).

L'interessato dà atto di aver ricevuto la presente informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e

Autorizza **Non autorizza** l'uso del cellulare per le comunicazioni istituzionali.

Autorizza **Non autorizza** l'Ordine e la F.O.F.I. a trattare i dati personali di contatto per ricevere la newsletter e le altre comunicazioni istituzionali indicate in informativa al paragrafo "conferimento dei dati".

Treviso, data

L'interessato: **firma**