

DES	DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME PER ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE	
------------	--	---

**Al Presidente
dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Varese
Viale Borri, 209 - 21100 – VARESE**

La/Il sottoscritt ___ (Cognome) _____ (Nome) _____

CHIEDE

di essere ammessa/o, in base alle normative vigenti in materia, a sostenere:

- l'esame per l'accertamento della conoscenza della lingua italiana
- l'esame per l'accertamento delle specifiche disposizioni che regolano l'attività professionale in Italia.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dal DPR 28/12/2000 n. 445, art. 46 e 761¹

DICHIARA

- di essere nata/o il ___/___/___ a _____ prov. _____ Nazione _____
- di essere residente in _____ prov. _____ Cap _____ Nazione _____
Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____ cell. _____
- Email _____@_____

(compilare se non si è in possesso della residenza in quanto in Italia da meno di tre mesi)

- di essere domiciliato in _____ prov. _____ Cap _____
Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____ cell. _____

- di essere cittadino/a (Nazionalità _____
(allegare fotocopia carta d'identità/passaporto)
- di aver conseguito il titolo di studio di _____ il (Anno) _____
presso (Indicare l'istituzione formativa presso la quale si è conseguito il titolo) _____

- di essere in possesso del Decreto di riconoscimento del sopra citato titolo di studio del Ministero della Salute rilasciato il _____ prot.n.° _____;
- di essere in possesso del Decreto di autorizzazione del Ministero della Salute per esercitare in Italia la professione di _____ rilasciato il _____ prot.n.° _____;
- di non aver sostenuto presso nessun altro OPI gli esami relativi alla conoscenza della lingua italiana e, dove necessario, delle specifiche disposizioni che regolano l'attività professionale in Italia;
- di aver già sostenuto, **con esito negativo**, presso l'OPI di gli esami relativi alla conoscenza della lingua italiana e, dove necessario, delle specifiche disposizioni che regolano l'attività professionale in Italia, in data

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla segreteria dell'OPI cambiamento dei dati sopra riportati;

Varese, _____

FIRMA

(Se non sottoscritta in presenza del dipendente addetto allegare documento di riconoscimento)

DES	DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME PER ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE	
------------	--	---

1 “chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia...” il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera”

Si allegano alla presente i seguenti documenti:

Cittadini UE:

- Copia di un documento di riconoscimento (*Carta d'identità, passaporto; patente*) conforme all'originale ai sensi dell'art. 18 del DPR445/2000;
- Originale o una copia conforme all'originale del titolo di studio;
- Decreto di riconoscimento del titolo di studio emesso dal Ministero della Salute italiano;
- Ricevuta del versamento di € 100,00 sul c/c postale n.18245217 intestato a: “Ordine delle Professioni Infermieristiche di Varese”, Causale del versamento: tassa per l'ammissione all'esame per l'accertamento della conoscenza della lingua italiana.

Cittadini NON-UE:

- Copia di un documento di riconoscimento (*Carta d'identità, passaporto; patente*) conforme all'originale ai sensi dell'art. 18 del DPR445/2000;
- Originale o una copia conforme all'originale del titolo di studio;
- Decreto di riconoscimento del diploma/titolo di studio emesso dal Ministero della Salute italiano;
- Permesso di soggiorno valido;
- Ricevuta del versamento di € 100,00 sul c/c postale n.18245217 intestato a: “Ordine delle Professioni Infermieristiche di Varese”, Causale del versamento: tassa per l'ammissione all'esame per l'accertamento della conoscenza della lingua italiana e/ l'esame per l'accertamento delle specifiche disposizioni che regolano l'attività professionale in Italia.

In caso di parziale esito negativo il candidato potrà ripresentarsi, per la parte non superata, presso l'OPI in cui hanno già sostenuto la prova, pagando il 50% della quota di iscrizione all'esame.

La/Il dichiarante Afferma di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati da parte di OPI Varese secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679/16, e di aver ricevuto e consegnato il modulo di consenso.

Varese, _____

IL/LA DICHIARANTE

(Se non sottoscritta in presenza del dipendente addetto allegare documento di riconoscimento)

DES	DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME PER ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE	 OPI VARESE
------------	--	--

MODULO DI CONSENSO DELL'INTERESSATO

Nome e cognome/Ragione sociale	
Indirizzo	
Codice fiscale/Partita IVA	
Telefono	
Email	

Avendo preso conoscenza dell'informativa di OPI Varese del 25/05/2018

Acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte di OPI VARESE allo scopo di

1. Evasione delle richieste di servizi (Consenso obbligatorio per accedere al servizio)

Acconsento

Non Acconsento

Acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte di OPI VARESE allo scopo di

2. Adempimento degli obblighi legali e fiscali. (Consenso obbligatorio per accedere al servizio)

Acconsento

Non Acconsento

Acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte di OPI VARESE allo scopo di

3. Invio di informazioni sulla attività dell'ordine (Consenso non obbligatorio per accedere al servizio)

Acconsento

Non Acconsento

La durata del trattamento è quella specificata nella Informativa:

Sono consapevole e informato del diritto di potere revocare in qualsiasi momento e per qualsiasi ragione il consenso ad una o più delle sopracitate finalità utilizzando il "Modulo recesso dell'interessato" che mi sarà da voi inviato a semplice richiesta.

Data _____

Firma _____

DES	DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME PER ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE	
------------	--	---

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI VOSTRI DATI PERSONALI AI
SENSI DELL'ARTICOLO 13 REGOLAMENTO CE 679/2016,
INVITO A RISPETTARE LA NORMATIVA IN OGGETTO E
AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DI DATI**

Spett.le _____,

il Regolamento CE 679/2016 in ambito di trattamento e protezione dei dati ha due ordini di implicazioni, nei rapporti intercorrenti tra Voi e la nostra Società:

- ☞ in primo luogo trattiamo Vostri dati personali, e anche se non obbligati, teniamo ad informarVi su quali dati vengano trattati e su taluni elementi qualificanti il trattamento, che deve avvenire con correttezza liceità e trasparenza e tutelando la Vostra riservatezza ed i Vostri diritti
- ☞ in secondo luogo, nello svolgimento degli incarichi per conto della nostra Società, riceverete da noi comunicazione di dati di soggetti terzi, che tratterete nei limiti di Legge stabiliti e con le modalità strettamente necessarie per svolgere l'attività professionale di cui vi abbiamo incaricato

Di seguito Vi forniamo innanzitutto l'informativa per i Vostri dati personali da noi trattati ed in secondo luogo la comunicazione di rispetto nelle attività di trattamento per nostro conto, documento quest'ultimo che Vi invitiamo a restituirci firmato.

INFORMATIVA ART. 13 REGOLAMENTO CE 679/2016

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è OPI Varese, con sede in viale Borri, 209 21100 Varese.

Responsabile del trattamento

Il Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nominato dal Titolare è Amato Carlo, operante presso la sede del Titolare di cui sopra.

Natura dei dati trattati

Trattiamo Vostri personali, ovvero dati anagrafici e fiscali, sensibili e giudiziari, nonché i dati di natura economica (art.4, art.9 e art.10 Regolamento CE 679/2016) che sono necessari per lo svolgimento dei rapporti contrattuali, in essere o futuri.

Liceità e finalità del trattamento

I Vostri dati vengono trattati in relazione alle esigenze contrattuali ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali e fiscali, nonché per consentire una efficace gestione dei rapporti finanziari e commerciali. I dati verranno trattati per tutta la durata del rapporto contrattuale ed anche successivamente, per l'espletamento di obblighi di legge e per finalità amministrative e commerciali, nei limiti di tempo ammessi dalla Legge.

Il trattamento dei dati personali da voi forniti è finalizzato a:

1. Evasione delle richieste di servizi
2. Adempimento degli obblighi legali e fiscali
3. Invio di informazioni sulla nostra attività

DES	DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME PER ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE	
------------	--	---

Comunicazione e diffusione

I Vostri dati non verranno da noi diffusi, con tale termine intendendosi il darne conoscenza a soggetti indeterminati in qualunque modo, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione. I Vostri dati potranno da noi essere comunicati, con tale termine intendendosi il darne conoscenza ad uno o più soggetti determinati (elenco disponibile presso il Titolare del Trattamento), nei seguenti termini:

- ➔ 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
- ➔ a 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)
- ➔ a soggetti nostri consulenti, nei limiti necessari per svolgere il loro incarico presso la nostra Società, previo nostra lettera di incarico che imponga il dovere di riservatezza e sicurezza

In qualsiasi caso, i dati non verranno trasferiti al di fuori del territorio Europeo.

Modalità del trattamento e conservazione dei dati

Il trattamento dei dati all'interno della nostra Società avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di mezzi informatici, ovvero applicando le misure minime di sicurezza previste dalla legislazione vigente ed individuate dal Titolare e dal Responsabile del Trattamento in ottemperanza alle reali esigenze operative interne. Non sono effettuate attività di profilazione dei Vostri 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.

Obbligo o facoltà di conferire i dati

Per quanto concerne i dati che siamo obbligati a conoscere, al fine di adempiere agli obblighi previsti dalle Leggi, dai Regolamenti e dalla Normativa Comunitaria, ovvero da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla Legge e da Organi di Vigilanza e Controllo, il loro mancato conferimento da parte Vostra comporta l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, nei limiti in cui tali dati siano necessari all'esecuzione dello stesso.

I Vostri diritti - Art. 15 Reg. CE 679/2016

1. L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:

- a) le finalità del trattamento
- b) le categorie di dati personali in questione
- c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali
- d) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo
- e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento
- f) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo

DES	DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME PER ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE	
------------	--	---

g) qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine

h) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.

2. Qualora i dati personali siano trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale, l'interessato ha il diritto di essere informato dell'esistenza di garanzie adeguate ai sensi dell'articolo 46 relative al trasferimento.

3. Il titolare del trattamento fornisce una copia dei dati personali oggetto di trattamento. In caso di ulteriori copie richieste dall'interessato, il titolare del trattamento può addebitare un contributo spese ragionevole basato sui costi amministrativi. Se l'interessato presenta la richiesta mediante mezzi elettronici, e salvo indicazione diversa dell'interessato, le informazioni sono fornite in un formato elettronico di uso comune.

4. Il diritto di ottenere una copia di cui al paragrafo 3 non deve ledere i diritti e le libertà altrui.

Ulteriori diritti

In qualità di interessato ha, inoltre, i seguenti diritti per i quali si rimanda al testo integrale del Regolamento CE 679/2016:

- Art. 16 - Diritto di rettifica
- Art. 17 - Diritto alla cancellazione («diritto all'oblio»)
- Art. 18 - Diritto di limitazione di trattamento
- Art. 19 - Obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento
- Art. 20 - Diritto alla portabilità dei dati
- Art. 21 - Diritto di opposizione
- Art. 22 - Processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione