

COMUNICAZIONE IMPORTANTE: OBBLIGO VACCINALE - NUOVO D.L. 24/2022

Si rende noto che è entrato in vigore il decreto legislativo 24 marzo 2022 n. 24 recante "Disposizioni urgenti per il superamento delle misure di contrasto alla diffusione dell'epidemia da Covid -19, in conseguenza della cessazione dello stato di emergenza (pubblicato in GU Serie Generale n.70 del 24-03-2022).

Per quanto riguarda gli esercenti le professioni sanitarie, l'articolo 8 del predetto DL 24/22 ha apportato le modifiche di maggiore rilievo.

In particolare, tale art. 8 ha ulteriormente modificato l' art. 4 del D.L. 44/2021, spostando al 31 dicembre 2022 la fine dell'obbligo vaccinale per i sanitari al fine di tutelare la salute pubblica.

Per tale motivo, la sospensione dei colleghi che risultano già sospesi dall'esercizio professionale, avrà efficacia fino al 31 dicembre 2022 ovvero fino alla data, antecedente al 31 dicembre 2022, in cui comunicheranno all'Ordine il completamento del ciclo vaccinale primario e/o della somministrazione della dose di richiamo.

Si ricorda che come ben noto, l'esercizio della professione in vigenza della sospensione dall'albo configura un illecito penale ai sensi dell'art. 348 c.p. (esercizio abusivo della professione).

Certi di una positiva collaborazione.

Cordiali saluti

Opi Perugia

N.B. = Di seguito si allega il modulo da compilare, solo ove l'iscritto fosse interessato, nel caso di intervenuta guarigione da infezione Covid – 19, per chiedere all'OPI di Perugia la cessazione temporanea della sospensione, sino alla scadenza del termine in cui la vaccinazione è differita in base alle indicazioni contenute nelle circolari del Ministero della salute. L'istanza dovrà essere inviata tramite PEC all'indirizzo: perugia@cert.ordine-opi.it

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Perugia

**Istanza di cessazione della sospensione dall'esercizio delle professioni sanitarie
ai sensi dell'art. 8 DL 24/2022**

Il/La sottoscritto/a, n. iscrizione albo
..... residente in (.....), via/piazza
..... c.a.p.

visto

che ai sensi dell'art. 8 DL 24/2022 *"In caso di intervenuta guarigione l'Ordine professionale territorialmente competente, su istanza dell'interessato, dispone la cessazione temporanea della sospensione, sino alla scadenza del termine in cui la vaccinazione è differita in base alle indicazioni contenute nelle circolari del Ministero della salute. La sospensione riprende efficacia automaticamente qualora l'interessato ometta di inviare all'Ordine professionale il certificato di vaccinazione entro e non oltre tre giorni dalla scadenza del predetto termine di differimento."*;

chiede

a Codesto Ordine di disporre la cessazione temporanea della sospensione dall'esercizio delle professioni sanitarie di cui all'art. 4, comma 4, DL 44/2021, convertito, con modificazioni, dalla l. 76/2021 e ss.mm.ii., e a tal fine

dichiara

- a) *(scegliere una delle alternative, compilare e allegare documentazione comprovante quanto dichiarato*)*
- o di non aver effettuato alcuna delle dosi della vaccinazione obbligatoria anti-SARS-CoV-2;
 - o che in data .../.../..... ha effettuato la dose unica della vaccinazione obbligatoria anti-SARS-CoV-2;
 - o che in data .../.../..... ha effettuato la prima dose della vaccinazione obbligatoria anti-SARS-CoV-2, senza poi effettuare la dose di completamento del ciclo vaccinale primario;
 - o che in data .../.../..... ha effettuato la prima dose della vaccinazione obbligatoria anti-SARS-CoV-2, e in data .../.../..... ha effettuato la dose di completamento del ciclo vaccinale primario;
- b) *(compilare e allegare documentazione comprovante quanto dichiarato*)*
- che in data .../.../..... ha contratto l'infezione da SARS-CoV-2 ed in data .../.../..... ne è guarito;
- c) di aver compreso che la cessazione temporanea della sospensione incide sugli effetti della sospensione dall'esercizio delle professioni sanitarie ma non osta all'accertamento dell'inadempimento dell'obbligo vaccinale;
- d) di aver compreso che, qualora la presente istanza dovesse essere accolta, la sospensione dall'esercizio delle professioni sanitarie riprenderà efficacia automaticamente qualora il sottoscritto non provveda a trasmettere all'Ordine il certificato di vaccinazione entro e non oltre tre giorni dalla scadenza del termine in cui la vaccinazione è differita in base alle indicazioni contenute nelle circolari del Ministero della salute;

Luogo/data,/...../.....

Sottoscrizione



Ordine delle Professioni Infermieristiche di Perugia

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 e DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

In relazione all'Informativa Iscritti sul Trattamento dei Dati Personali da Lei messi a disposizione Dall'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI PERUGIA all'interno del Sito istituzionale e nella bacheca degli uffici, si informa che questi verranno trattati per rispondere alle specifiche finalità connesse al presente documento; quindi, saranno utilizzati per dare seguito nello specifico alla sua *Istanza di cessazione della sospensione dall'esercizio delle professioni sanitarie, come previsto dalla normativa vigente.*

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. Il materiale raccolto sarà utilizzato esclusivamente per le finalità sopra indicate. I Suoi Dati Personali potranno essere comunicati ad eventuali soggetti che forniscano all'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI PERUGIA prestazioni o servizi strumentali alle finalità sopra indicate. I Suoi Dati Personali saranno trattati per il tempo necessario all'esecuzione delle finalità sopra indicate e verranno conservati per il tempo necessario o secondo termini di legge.

Diritti: accesso, aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, limitazione dei dati personali trattati, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti; avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento.

Il Titolare del trattamento dei Suoi Dati è ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI PERUGIA con sede legale in Via Manzoni 82, 06135 Perugia (PG), nella persona del Presidente Volpi Nicola. Qualsiasi richiesta relativa ai dati personali trattati dell'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI PERUGIA potrà essere inviata presso la sede operativa dell'Ordine, oppure scrivendo all'indirizzo di posta elettronica info@opiperugia.it.

Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali di ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI PERUGIA è la società Quality Management S.r.l.s con sede legale in Piazza delle Fiere n.1 – 52029 Castiglion Fibocchi (AR). Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali è contattabile all'indirizzo e-mail dpo@qmsrl.it

Presa visione dell'Informativa

Nome e cognome	Firma leggibile



Ordine delle Professioni Infermieristiche di Perugia