

**MODULO PER LA RICHIESTA DI CERTIFICATO
DI ISCRIZIONE ALL'ALBO**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente _____
iscritto/a all' Ordine delle Professioni Infermieristiche di Perugia con il n. Albo _____
cellulare _____ e-mail _____
PEC _____

D I C H I A R A

- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 15 della legge 183/2011, non possono più essere rilasciati e accettati certificati da produrre alle pubbliche amministrazioni e/o ai gestori di pubblici servizi e che in questi casi si deve provvedere all'autocertificazione;
- di essere a conoscenza che i certificati devono essere ordinariamente rilasciati in bollo con Marca da 16,00 euro, salvo ricorra una delle ipotesi di esenzione del bollo previsto dalla normativa vigente;
- di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del DPR 445/2000;
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (Regolamento UE 2016/679);

C H I E D E

il rilascio di copie nr. _____

- Certificato di iscrizione all'Albo in carta libera
 Certificato di iscrizione all'Albo in bollo

dichiara inoltre di essere esente dall'applicazione del bollo in quanto il certificato viene richiesto per i seguenti motivi:

ai sensi della seguente normativa:

Tale esenzione sarà riportata nel certificato.

Il certificato potrà essere ritirato anche da persona munita di specifica delega e di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

F I R M A

**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 messa a disposizione dall'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI PERUGIA sul sito internet www.opiperugia.it, si informa che questi dati saranno trattati per rispondere alle specifiche finalità connesse al documento a cui accedono, 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.

I suoi Diritti sono: 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 p.t. Dott. Volpi Nicola. Qualsiasi richiesta relativa ai dati personali trattati dal Titolare potrà essere inviata presso la sede operativa dell'Ordine, oppure scrivendo una email all'indirizzo info@opiperugia.it , oppure una pec: perugia@cert.ordine-opi.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@gmsrl.it

Presenza visione dell'Informativa

Nome e cognome	Firma leggibile