

Al Presidente pro tempore
Ordine delle Professioni Infermieristiche di Bolzano
Via Maso della Pieve, 4/A
39100 Bolzano

RICHIESTA DI RILASCIO DUPLICATO TESSERA DI RICONOSCIMENTO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

posta elettronica certificata PEC _____

(Ai sensi del D.L. 185/2008 convertito con la Legge 28/01/2009 n. 2, ogni iscritto all'Albo deve dotarsi di una casella di Posta Elettronica Certificata (PEC).

iscritto/a a codesto Ordine delle Professioni Infermieristiche di Bolzano in qualità di:

Infermiere Infermiere Pediatrico con n. di iscrizione _____

ch i e d e

il rilascio del duplicato della tessera di riconoscimento con la seguente motivazione:

- per smarrimento
- per furto
- per deterioramento

e d i c h i a r a

di essere in regola con i pagamenti degli anni precedenti e di aver versato la quota dell'anno in corso.

[Ai sensi dell'art. 75 DPR 445/2000 il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera]

Allegati:

- fotocopia della denuncia di smarrimento/furto
- o tessera del collegio/ordine
- n. 2 foto identiche formato tessera.

Data: _____ Firma _____

Informativa sul trattamento dei suoi dati personali – duplicato tessera di riconoscimento	
Questa informativa è resa all'interessato così come disciplinato dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali	
Titolare del trattamento	Il Titolare del trattamento è l'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia Autonoma di Bolzano, OPI Bolzano, con sede in Bolzano, via Maso della Pieve 4
Responsabile Protezione Dati (DPO)	Il Titolare ha nominato il Responsabile della protezione dei dati (DPO) che può essere contattato all'indirizzo e-mail opibz@dpo.bz.it
Finalità del trattamento	I suoi dati personali richiesti nel seguente modulo sono raccolti e conservati per dare esecuzione alla sua richiesta di rilascio del duplicato della tessera di riconoscimento dall'albo professionale.
Base giuridica	Leggi e regolamenti nazionali
Conseguenze in caso di rifiuto	Il mancato conferimento dei dati personali comporterà l'impossibilità per il Titolare di dare esecuzione alla sua richiesta.
Destinatari esterni e ambito di comunicazione dei dati	Nel caso in cui la sua domanda sia stata accolta i suoi dati personali saranno comunicati alla Federazione Nazionale Ordine delle Professioni Infermieristiche e alle seguenti autorità pubbliche a cui la legge delega compiti specifici: Ministero della Salute, Direzione Generale delle Professioni Sanitarie e delle Risorse Umane del SSN, Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, Ministero della Giustizia, Ministero dell'Istruzione, Presidente della Federazione Nazionale OPI, Ente nazionale di Previdenza ed Assistenza, Commissario del Governo, Presidente della Giunta Provinciale di Bolzano, Assessore Provinciale alla Sanità di Bolzano, Presidente del Tribunale Civile e Penale di Bolzano, Procuratore della Repubblica di Bolzano, Questore di Bolzano, Azienda Sanitaria della Provincia Autonoma di Bolzano, Direttori dei comprensori dell'Alto Adige e a tutti gli OPI (Ordini professioni infermieristiche). I suoi dati personali saranno comunicati anche alla società ST Post S.r.l. di cui il Titolare si avvale per l'invio della convocazione assemblea e il pagamento annuale della quota associativa.
Trasferimenti verso Paesi extra UE	Non è previsto alcun trasferimento di dati personali al di fuori dell'Unione Europea
Tempi di conservazione dati	Il Titolare del trattamento dei dati conserverà il modulo compilato nei termini obbligatori per legge nel rispetto del principio secondo cui il trattamento dei dati non deve prolungarsi per un tempo superiore a quello necessario rispetto agli scopi per i quali è effettuato il trattamento. Decorso tale termine saranno resi anonimi esclusivamente per finalità statistiche.
Diritti di accesso e reclamo	Scrivendo a info@opibz.it le è garantito il diritto di: <ul style="list-style-type: none"> • chiedere nuovamente le informazioni contenute in questo documento; • chiedere l'esistenza e l'accesso ai dati che la riguardano; • chiedere l'aggiornamento e l'integrazione dei dati forniti; • chiedere la cancellazione dei dati personali, salva l'esistenza di un diritto del Titolare alla conservazione degli stessi; • chiedere la comunicazione dei dati personali conservati eventualmente dal Titolare o la consegna di una loro copia; Qualora ritenga che il trattamento abbia violato un suo diritto potrà presentare obiezioni nei confronti del DPO scrivendo a opibz@dpo.bz.it e anche presentando reclamo presso l'Autorità Garante. Per l'esercizio dei suddetti diritti la legittimità della sua richiesta potrà essere valutata previa verifica della sua identità.

Per presa visione:

Data: _____

Firma _____

N.B.: La richiesta di rilascio del duplicato della tessera di riconoscimento deve essere presentata all'ufficio dell'Opi di Bolzano **personalmente**. Se la richiesta di rilascio del duplicato della tessera di riconoscimento viene **inviata per posta** è necessario allegare la copia del documento di identità valido (patente, carta di identità o passaporto) dell'istante unitamente a due fototessere identiche di cui una **legalizzata/autenticata da pubblico ufficiale**.

La tessera deve essere ritirata personalmente presso l'ufficio dell'OPI di Bolzano. Il ritiro della tessera potrà avvenire da un delegato esclusivamente a fronte della presentazione del relativo modulo debitamente compilato e sottoscritto di conferimento delega. Il modulo di conferimento delega è scaricabile dal sito internet dell'OPI di Bolzano, www.opibz.it.