

RICHIESTA RILASCIO CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'OPI DI BOLZANO

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in via _____ nr _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

pec (posta elettronica certificata) _____

e-mail _____ tel./cell. _____

iscritto all'albo professionale degli

Infermieri

Infermieri Pediatrici

n. matricola: _____

tenuto dall'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Bolzano, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

CHIEDE

il rilascio del certificato di iscrizione

e DICHIARA

che il rilascio del certificato viene richiesto in esenzione dall'imposta di bollo

per essere utilizzato in una controversia individuale di lavoro o concernente rapporti di pubblico impiego secondo quanto previsto nell'art. 12 co. 2 della tabella, Allegato B del DPR 642/72;

per _____

(indicare altro motivo di esenzione dall'imposta di bollo).

il dichiarante/richiedente

(luogo, data)

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione/richiesta è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un valido documento di identità del dichiarante/richiedente, all'ufficio competente.

Informativa sul trattamento dei suoi dati personali – richiesta di rilascio del certificato di iscrizione	
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 certificato di iscrizione all'albo tenuto dall'OPI di Bolzano.
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	<p>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).</p> <p>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.</p>
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	<p>Scrivendo a info@opibz.it le è garantito il diritto di:</p> <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; <p>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.</p> <p>Per l'esercizio dei suddetti diritti la legittimità della sua richiesta potrà essere valutata previa verifica della sua identità.</p>

Per presa visione:

Data: _____

Firma _____