

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROFESSIONALE

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 _____

c h i e d e

la cancellazione dall'Albo professionale per il seguente motivo:

- cessata attività (ad es. pensionamento)
- trasferimento all'estero
- rinuncia all'iscrizione

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;
- di non svolgere attività infermieristiche né quale libero professionista, né quale volontario, né quale lavoratore dipendente nell'ambito di un rapporto di lavoro subordinato pubblico o privato in Italia;
- di essere consapevole che con la consegna della presente domanda di cancellazione l'OPI di Bolzano disattiverà d'ufficio la casella PEC contenente il dominio personalizzato FNOPI entro l'anno solare in corso senza ulteriore avviso.

[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:

- tessera del collegio/ordine (o, in mancanza della stessa, denuncia di smarrimento/furto)
- copia certificato cessazione del rapporto di lavoro
- marca da bollo 16,00 €
- copia ricevuta di pagamento della quota annuale dell'anno in corso;
- fotocopia di valido documento d'identità (carta di identità, patente o passaporto);
- fotocopia del codice fiscale.

Data: _____

Firma _____

Informativa sul trattamento dei suoi dati personali – cancellazione dall'albo

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 cancellazione 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).
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 domanda di cancellazione, completa della documentazione prevista, deve pervenire all'Ordine entro e non oltre il **15 novembre** dell'anno in corso; **oltre tale termine l'iscritto/a viene inserito/a a ruolo per l'anno successivo, con conseguente obbligo di corrispondere la quota di iscrizione anche per l'anno susseguente.**

Le domande di cancellazione pervenute entro il 15 novembre verranno evase dal Consiglio entro il mese di dicembre, cui seguirà la debita comunicazione all'iscritto/a.

Se la richiesta di cancellazione viene inviata per posta, essa deve essere corredata da copia di documento d'identità valido (patente, carta di identità o passaporto) dell'istante.