

Al Consiglio
dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Bolzano
Via Maso della Pieve, 4A
39100 Bolzano (BZ)

marca da
bollo € 16,00

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

N.B. Si prega di scrivere
In stampatello

(cognome)

(nome)

ch i e d e

l'iscrizione all'albo professionale degli

Infermieri

Infermieri Pediatrici

tenuto dall'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Bolzano ed a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000

dichiara ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000

di essere nata/o a _____ prov. _____ il _____

di essere residente a _____ CAP _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n.° _____

di essere domiciliato/a a _____ CAP _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n.° _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ 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).

di essere cittadino/a _____

di essere in possesso del seguente titolo abilitativo della professione _____

conseguito in data _____ presso _____

_____ a _____

Università di _____

- di godere dei diritti civili (in caso negativo **non** barrare la casella e specificare nello spazio _____);
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non aver riportato condanne penali (comprese le sentenze di applicazione della pena su richiesta delle parti ex. Art. 444 c.p.p. – *cosiddetto patteggiamento*) e/o comunque di non trovarsi in una delle condizioni che, ai sensi degli artt. 42 e 43 del DPR n. 221/1950, importino la radiazione dall'Albo o la sospensione dall'esercizio professionale (in caso positivo **non** barrare la casella e specificare nello spazio _____);
- di non essere attualmente iscritto ad altro Ordine delle Professioni Infermieristiche;
- di non essere stato precedentemente iscritto ad altro/nostro Ordine (in caso positivo non barrare la casella ed indicare quale nello spazio seguente) _____;
- di sapere che l'iscrizione è obbligatoria per l'esercizio della professione, indipendentemente dal rapporto di lavoro (volontario e non);
- di sapere che la presente iscrizione resterà in vigore e si intenderà tacitamente rinnovata di anno in anno fino a quando non venga disdetta dall'iscrittura/o mediante compilazione della domanda di cancellazione (consultabile nel nostro sito <http://www.opibz.it/>) allegando marca da bollo di Euro 16,00, entro il 15 novembre dell'anno in questione.

Luogo e data _____ Firma leggibile del dichiarante _____

DOCUMENTI da allegare alla domanda di iscrizione da presentare personalmente all'ufficio:

1. fotocopia del Diploma di laurea/Diploma (l'originale va esibito all'ufficio),
 2. fotocopia del titolo di studio estero e della dichiarazione di equipollenza del Ministero della Salute (per diploma conseguito all'estero – l'originale va esibito all'ufficio);
 3. fotocopia di valido documento d'identità (carta di identità, patente o passaporto);
 4. fotocopia del codice fiscale,
 5. due foto in formato tessera uguali e recenti nonché firmate in stampatello con nome e cognome sul retro,
 6. fotocopia del Permesso di Soggiorno (in corso di validità) solo per cittadini stranieri non comunitari (cittadini NON-EU);
 7. fotocopia dell'attestazione di iscrizione anagrafica di cittadino dell'Unione Europea solo per cittadini stranieri comunitari (cittadini EU);
 8. marca da bollo di € 16,00;
 9. ricevuta del versamento "**tassa concessione governativa**" di € 168,00 sul c/c postale n. 8003 (codice tariffa 8617),
 10. pagamento della tassa di iscrizione di € 100,00.-; la quota viene saldata in contanti presso l'ufficio OPI.
- Si rammenta che per i cittadini stranieri comunitari ed extracomunitari il superamento dell'esame di lingua è propedeutico all'iscrizione all'albo professionale.
 - Su tutti i dati sopra riportati secondo autocertificazione verranno effettuati controlli da parte degli uffici di segreteria dell'OPI come da vigenti disposizioni normative.
 - A seguito di regolare presentazione della domanda, in base al DPR 5 aprile 1950 n. 221, art. 8, il Consiglio Direttivo evaderà l'istanza entro tre mesi dal deposito della domanda.

informativa sul trattamento dei dati personali - iscrizione Albo

come da decreto- legge n. 44/2021, convertito, con modifiche, dalla L. n. 76/2021, come modificato dal decreto- legge n. 172/2021

Titolare del trattamento	Il Titolare del trattamento, ovvero il soggetto cui spettano le decisioni riguardo alle finalità, alle modalità e alla sicurezza dei dati personali, è l'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia Autonoma di Bolzano, di seguito l'Ordine, con sede in via Maso della Pieve 4, 39100 Bolzano
Responsabile Protezione Dati	Il Responsabile per la protezione dei dati, noto con l'acronimo DPO, sorveglia il rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali, coopera con l'Autorità di controllo, il Garante per la protezione dei dati personali e può essere contattato da ciascun interessato in relazione al trattamento dei dati svolto dal Titolare o in relazione ai suoi diritti. L'Ordine ha designato il DPO raggiungibile all'indirizzo opibz@dpo.bz.it
Finalità del trattamento e base giuridica	Per dare seguito alla sua domanda di iscrizione, le saranno richiesti i suoi dati personali nella misura strettamente necessaria al rispetto dell'espletamento dei compiti istituzionali conferiti all'Ordine da disposizioni di legge. Gli esercenti le professioni sanitarie sono soggetti all'obbligo di profilassi anti SARS-CoV-2 in forza del decreto-legge n. 44 del 1° aprile 2021 convertito con modificazioni dalla L. n. 76 del 28 maggio 2021. Il decreto-legge del 24.11.2021 ha esteso l'obbligo vaccinale alla dose del richiamo confermando la vaccinazione anti SARS-CoV-2 requisito essenziale per l'esercizio della professione sanitaria. L'art. 4 comma 6 dispone, quindi che per i professionisti sanitari che si iscrivono per la prima volta agli albi degli Ordini territoriali l'adempimento dell'obbligo vaccinale costituisce requisito ai fini dell'iscrizione fino alla scadenza del termine di sei mesi (15 giugno 2022) a partire dal 15 dicembre 2021. Pertanto, a partire da tale data dovrà essere acquisito a corredo della domanda di iscrizione certificazione attestante il rispetto dell'obbligo vaccinale. La comunicazione di tali da parte dell'interessato costituisce un obbligo legale; in caso di mancata comunicazione degli stessi, non sarà possibile procedere all'iscrizione.
Ambito di comunicazione dei dati	Nel caso in cui la sua richiesta sia accolta, l'Ordine provvederà a comunicare i suoi dati personali ad Enti pubblici e Autorità a cui la legge delega specifici compiti: Federazione Nazionale Ordine delle Professioni Infermieristiche, 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).
Periodo di conservazione dei dati	La durata del trattamento coincide con la vigenza della normativa citata di cui all'art. 1 d.l. n. 172/2021. Per i termini di conservazione dei soli dati necessari ad attivare le procedure di cui all'art. 4, comma 3, d.l. n. 44/2021, convertito, con modifiche, dalla l. n. 76/2021, come modificato dal d.l. n. 172/2021, con ciò riferendosi ai dati relativi ai soggetti non vaccinati, come risultanti dalla Piattaforma nazionale-DGC e dalla eventuale documentazione dai medesimi prodotta, deve farsi riferimento a quanto necessario per il perseguimento delle finalità in esame, nel rispetto di quanto previsto in tema di obblighi per gli archivi storici. Non è prevista la conservazione dei dati rilevanti relativi a coloro che siano risultati in regola con l'obbligo vaccinale mediante la consultazione automatizzata della piattaforma nazionale-DGC
I suoi diritti	Lei ha il diritto di chiedere all'Ordine l'accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano
Come esercitare i suoi diritti	Per esercitare tali diritti può rivolgersi all'Ordine, scrivendo all'indirizzo info@opibz.it Può contattare il DPO scrivendo all'indirizzo opibz@dpo.bz.it Per garantirle una risposta completa ed esaustiva dovrà indicare la tipologia di trattamento per la quale richiede l'esercizio del diritto e indicare quale dei diritti sopra riportati intende esercitare.
Diritto di proporre reclamo	Se ritiene che il trattamento dei suoi dati personali non sia stato svolto nel rispetto della normativa vigente, può proporre reclamo all'autorità di controllo, il Garante per la protezione dei dati personali. Il reclamo può essere presentato anche a un'autorità di controllo diversa da quella italiana, nel caso in cui tale autorità sia quella dello Stato UE in cui lei abitualmente risiede o lavora o quella del luogo in cui si è verificata la presunta violazione.
Revisione documento	v.23.12.2021

Per presa visione:

Data: _____

Firma _____