

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a _____ prov. _____ Nazione _____ il ___/___/___

Residente a (città) _____ prov. _____

Cap. _____ Via/Piazza _____ n. _____

Recapito telefonico _____ E-mail: _____

Domiciliato/a (solo se diverso da residenza) (città) _____ prov. _____

Cap. _____ Via/Piazza _____ n. _____

CHIEDE

Di essere iscritto/a all'Albo Professionale per:

- Infermiere/a
- Assistente Sanitaria
- Vigilatrice/Infermiera/e Pediatrica/o

Tenuto dal su intestato Collegio.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni o mendaci dichiarazioni sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445)

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445

(Barrare e compilare solo le caselle che interessano)

- Di essere nato/a il ___/___/___ a (città) _____
prov. _____ Nazione _____
- Di essere residente a (città) _____ prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____
- Di essere cittadino/a _____
- Di godere dei Diritti Civili e Politici
- Di essere in possesso del seguente codice fiscale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
- Di essere in possesso del titolo di studio (*Inf., Ass. Sanitario o Vigilatrice d'Inf.*) _____
Conseguito in data _____ presso l'Università/Scuola di _____
- Di essere in possesso del Decreto di Autorizzazione del Ministero della Salute* *per* esercitare la professione infermieristica in Italia rilasciato il _____ prot. n. _____
- Di aver superato in data _____ a _____ l'esame per l'accertamento della conoscenza delle specifiche disposizioni che regolano l'esercizio professionale in Italia*
- Di essere in possesso del regolare Permesso di Soggiorno o Carta di Soggiorno
- Di aver presentato regolare richiesta di Permesso/Carta di Soggiorno alle autorità competenti

Domanda iscrizione Cittadini Extra UE

- Di presentare il Permesso/Carta di Soggiorno al Collegio IPASVI di Rovigo non appena ne sarò in possesso
- Di impegnarmi a presentare al Collegio IPASVI di Rovigo il Permesso/Carta di Soggiorno ad ogni suo rinnovo
- Di non aver riportato condanne penali (*in caso positivo non barrare la casella, ma indicare l'Autorità Giudiziaria*)

*** Solo per chi ha conseguito il titolo all'estero**

- Di non essere attualmente iscritto ad altro Collegio IPASVI _____
(in caso positivo indicare quale)
- Di non essere stato precedentemente iscritto ad altro Collegio IPASVI _____
(in caso positivo indicare quale)

Alla presente domanda allego i seguenti documenti

(in caso di mancata consegna di uno dei seguenti documenti la Domanda di Iscrizione non verrà accettata)

PORTARE TUTTI I DOCUMENTI ORIGINALI IN VISIONE

1. Ricevuta di versamento di € 168,00 (centosessantotto/00) a titolo di tassa di Concessione Governativa sul c/c postale n. 8003 intestato all'Ufficio Registro Tasse Concessioni Governative da effettuare presso qualsiasi Ufficio Postale; è possibile utilizzare il bollettino prestampato disponibile presso gli Uffici Postali (indicando, dove richiesto, "rilascio" e il codice "8617), oppure compilando un bollettino bianco a due ricevute;
2. Ricevuta del versamento di € 60,00 (sessanta/00) per l'iscrizione annuale da effettuare tramite una delle seguenti modalità:
 - Bollettino di c/c postale (n. 26706317 intestato al Collegio Provinciale I.P.A.S.V.I. di Rovigo)
 - Bonifico Bancario su Conto Corrente Postale tramite la Banca al seguente codice IBAN:
IT10J0760112200000026706317
Nella causale del versamento specificare "PRIMA ISCRIZIONE".
 - Direttamente in contanti in segreteria

N.B. Poiché il Consiglio Direttivo di codesto Collegio ha deliberato di suddividere la quota di prima iscrizione in dodicesimi è opportuno, nel caso in cui optiate di utilizzare le prime due modalità indicate per il pagamento, contattare la segreteria prima di effettuare il versamento in modo da conoscere l'importo corretto, in base al mese di presentazione della domanda.

3. N. 1 marca da bollo da € 16,00 (sedici/00) da consegnare alla segreteria;
4. Fotocopia del Casellario Giudiziale del Paese di Provenienza o del Tribunale Italiano (non antecedente ai 6 mesi)
5. Originale e Fotocopia della Carta d'Identità/Passaporto (o copia autenticata);
6. Originale e Fotocopia del Permesso di soggiorno (o copia autenticata);
7. Originale e Fotocopia del Codice Fiscale (o copia autenticata);
8. Originale e Fotocopia del Decreto di Riconoscimento del titolo di studio rilasciato dal Ministero della Salute quale abilitante per l'esercizio in Italia della professione di Infermiere (o copia autenticata);
9. Fotocopia semplice del Diploma Professionale, del Diploma/Certificato di Laurea N. 3 foto formato tessera.

Rovigo, lì _____

In fede – Il/La Dichiarante _____

(esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10 della legge 127/97)

La firma va apposta al Collegio in presenza dell'impiegata

AVVERTENZA: Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000)

Domanda iscrizione Cittadini Extra UE

Informativa ai sensi dell'art. 13 Decreto Legislativo 196/2003 e dell'art. 48 DPR 445/2000

Egr. Sig.re/Gent.ma Sig.ra

La informo che:

- Il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi dell'art. 9 del DLCPS 223/46 e su susseguente art. 4 del DPR 221/50 per ottenere l'iscrizione all'Albo;
- Il caso rifiutasse di fornire i dati non sarà possibile attivare l'istruttoria per procedere alla eventuale iscrizione all'albo;
- I dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata, per le finalità ad essa strettamente connesse e per gli scopi istituzionali del Collegio di cui all'art.3 del DLCPS 233/46;
- Il trattamento viene effettuato: a) con strumenti cartacei; b) con elaboratori elettronici a disposizione degli Uffici;
- I dati verranno comunicati ai soggetti di cui all'art.2 del DPR 221/50 ed esclusivamente ad altri soggetti ai soli fini di perseguire gli scopi prescritti dall'art.3 del DLCPS 233/46;
- Il titolare del trattamento è il Presidente Marco Contro - Il responsabile del trattamento è il Segretario Denis Piombo;
- L'incaricata del trattamento dei dati è l'impiegata Liviana Sandalo;
- Può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati come previsto dall'art.13 della Legge 675/96 rivolgendosi presso la sede di questo Collegio in Viale Porta Adige,56/B – 45100 Rovigo.

Preso visione autorizzo il Collegio IPASVI di Rovigo al trattamento dei dati personali relativi alla mia persona

Rovigo, _____

In fede _____