

Alla presente domanda allego i seguenti documenti

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 € 75,00 (settantacinque/00) per l'iscrizione annuale da effettuare tramite:
 - Bonifico Bancario al seguente codice IBAN:
IT32G0306912117100000300477 intestato a **Ordine delle Professioni Infermieristiche di Rovigo** nella causale del versamento specificare "PRIMA ISCRIZIONE".
3. N. 1 marca da bollo da € 16,00 (sedici/00) da consegnare alla segreteria;
4. Fotocopia semplice di un documento di riconoscimento;
5. Fotocopia semplice del Codice Fiscale;
6. Fotocopia semplice del Diploma Professionale, del Diploma/Certificato di Laurea o dichiarazione sostitutiva di Certificazione del Titolo di Studio;
7. 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 all'Ordine 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)

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 DLCP 223/46 e su susseguente art. 4 del DPR 221/50 per ottenere l'iscrizione all'Ordine;
- Il caso rifiutasse di fornire i dati non sarà possibile attivare l'istruttoria per procedere alla eventuale iscrizione all'Ordine;
- 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 dell'Ordine di cui all'art.3 del DLCP 223/46;
- 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 DLCP 223/46;
- 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 Ordine in Viale Porta Adige,56/B – 45100 Rovigo.

Preso visione autorizzo l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Rovigo al trattamento dei dati personali relativi alla mia persona

Rovigo, _____

In fede _____