

## DOMANDA DI REISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO

BOLLO DA € 16,00

All'Ordine dei farmacisti di VICENZA

Il/La sottoscritto/a dr/dr.ssa \_\_\_\_\_

(nome e cognome)

**consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,**

### **A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI, DICHIARA (a)**

1) di essere nato/a a \_(b)\_ \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) di essere residente (c) nel Comune di \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

3) di essere cittadino/a **(d)** \_\_\_\_\_

4) di avere il seguente codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

5) di essere abilitato/a all'esercizio della professione di farmacista presso: **(e)**

Università di \_\_\_\_\_ Sessione \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

6) di aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_

o di aver conseguito la laurea Specialistica (D.M. 509/99) in \_\_\_\_\_

presso l'Università di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

7) di essere stato/a regolarmente iscritto/a all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ .

8) di avere il pieno godimento dei diritti civili

9) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

10) di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali

**INOLTRE, A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ, DICHIARA (a)**

1) di esercitare la professione di farmacista nell'ambito della circoscrizione dell'Ordine dei farmacisti di: \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_

2) di avere i seguenti precedenti penali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ .

3) di non trovarsi in posizione di incompatibilità con l'iscrizione all'Albo per la sussistenza di un rapporto di pubblico impiego, in quanto:

non è impiegato/a nella pubblica amministrazione

**OPPURE**

è impiegato/a nella seguente pubblica amministrazione:

\_\_\_\_\_ .  
è inquadrato/a nella qualifica funzionale e riveste il profilo professionale seguenti:

con rapporto di lavoro: \_\_\_\_\_  
a tempo pieno  
a tempo parziale o definito

e come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, non gli/le è vietato l'esercizio della libera professione;

e come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, è *tenuto/a* all'iscrizione all'Albo professionale;

e come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, gli/le è consentita l'iscrizione all'Albo professionale, nell'*elenco speciale*.

**E FA DOMANDA**

di essere iscritto/a all'Albo professionale di codesto Ordine.

(f) A tal fine dichiara che intende svolgere attività professionale nella circoscrizione dell'Ordine;

(luogo e data) \_\_\_\_\_

(firma) (g)

(a) Cancellare le voci che non interessano.

(b) Per i nati in Italia indicare il Comune di nascita e, tra parentesi, la Provincia. Per i nati all'estero indicare lo Stato estero in cui si è nati.

(c) Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato/a è iscritto/a.

(d) Indicare "italiano/a" oppure lo Stato estero di cui si è cittadini.

(e) Indicare luogo e data di conseguimento dell'abilitazione.

(f) Da barrare se l'interessato/a non ha la residenza nella circoscrizione dell'Ordine e non svolge attualmente attività professionale nella medesima circoscrizione.

(g) SE LA DOMANDA CONTIENE ANCHE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ, LA RELATIVA SOTTOSCRIZIONE DEVE ESSERE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE, OPPURE, SE INVIATA PER POSTA O PER FAX, DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ' O DI EQUIPOLLENTE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (sono equipollenti alla carta di identità il passaporto, la patente di guida, la patente nautica, il libretto di pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento rilasciate da un'amministrazione dello Stato, purché munite di fotografia e di timbro o altra segnatura equivalente).

# ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI VICENZA

## Informativa ex art. 13 D.lg. 196/2003 per il trattamento di dati personali e sensibili

Gentile dott.ssa, egr. dottore,

ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

In particolare, i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato e previa autorizzazione del Garante per la protezione dei dati personali (articolo 26).

Ai sensi dell'articolo 13 del predetto decreto, Le forniamo quindi le seguenti informazioni.

- I dati personali e sensibili da Lei forniti verranno trattati per le seguenti **finalità**:
  - finalità specifiche dell'Ordine, nell'ambito e per i fini propri dell'attività, e nello specifico per tutelare l'interesse pubblico consistente nel garantire il possesso dei prescritti requisiti da parte degli iscritti, vincolare l'iscritto nel rispetto del codice di comportamento professionale a garanzia dell'utenza ed al rispetto della deontologia, mantenere aggiornato l'Albo dell'Ordine, promuovere e favorire tutte le iniziative intese a facilitare il progresso culturale degli iscritti, dare il proprio concorso alle autorità locali nello studio e nell'attuazione di provvedimenti che comunque possano interessare i farmacisti, esercitare il potere disciplinare nei confronti degli iscritti, ed interpersi, se richiesto, nelle controversie fra farmacista e farmacista, o farmacista ed altri.
  - finalità relative obblighi previsti dalla legge comunitaria ed italiana e agli obblighi contrattuali e precontrattuali, connessi alla realizzazione della relazione instaurata, quali a titolo esemplificativo: adempimenti fiscali, previdenziali, contributiva e contabile, gestione del rapporto di lavoro, igiene e sicurezza degli ambienti di lavoro, e tutte le attività promozionali e pubblicitarie nonché la rilevazione della soddisfazione.
  - finalità di supporto e promozione dell'attività proprie dell'Ordine quali la mostra ed esposizioni di testi, documenti, immagini grafiche ed immagini fotografiche dimostrative.
- Il trattamento sarà effettuato sia attraverso strumenti informatici che in modo manuale. Nell'ambito dei trattamenti descritti è necessaria la conoscenza e la memorizzazione di informazioni di dati anagrafici, codice fiscale, P.IVA, dati contabili ecc. .
- Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del servizio e la congruità del trattamento stesso ai patti contrattuali cui esso sia eseguito; la possibile mancata corrispondenza dei risultati del trattamento stesso degli obblighi imposti dalla normativa fiscale e amministrativa dell'attività cui esso è indirizzata.
- I dati non saranno in nessun caso oggetto di diffusione né di comunicazione all'esterno delle strutture dell'Ordine se non nei casi espressamente autorizzati dall'interessato o nei casi previsti dalla legge e necessari all'adempimento del servizio; entro questi limiti i dati potranno essere comunicati, esclusivamente per le finalità sopra indicate e, conseguentemente, trattati solo a tali fini dagli altri soggetti, professionisti e consulenti, aziende con cui l'Ordine ha rapporti, Enti pubblici centrali e territoriali, associazioni di categoria, enti, società e associazioni controllanti e controllate, autorità giudiziaria. I dati raccolti inoltre possono in tutto o in parte ove necessario e entro i limiti dell'espletamento dei servizi di cui sopra, essere diffusi nei seguenti ambiti: internet mediante il sito web dell'Ordine, emissione di materiale pubblicitario, pubblicazioni, elenchi pubblici ecc. . La comunicazione avverrà comunque con garanzia dei diritti dell'interessato e con divieto di ulteriore comunicazione o diffusione senza esplicita autorizzazione in proposito.
- Il titolare del trattamento è: Ordine dei farmacisti della provincia di Vicenza, Contrà Paolo Liroy n. 13 – 36100 VICENZA
- In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.lg. 196/2003, che per Sua comodità riproduciamo integralmente:

### Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. 2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione: a. dell'origine dei dati personali e sensibili; b. delle finalità e modalità del trattamento; c. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; e. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati. 3. L'interessato ha diritto di ottenere: a. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c. l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato. 4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: a. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b. al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

### Prestazione del consenso

Il/la sottoscritto/a, dott./dott.ssa \_\_\_\_\_, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali, sensibili e giudiziari per le finalità indicate al punto a) e b) dell'informativa art. 13.

Firma dell'interessato

Il/la sottoscritto/a, dott./dott.ssa \_\_\_\_\_, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali, sensibili e giudiziari per le finalità indicate al punto c) dell'informativa art. 13.

Firma dell'interessato

Data, \_\_\_\_\_