

**All'Ordine delle Professioni Infermieristiche
di Gorizia**
Via Morelli, 38 – 34170 Gorizia
PEC gorizia@cert.ordine-opi.it
FAX 0481 534024

Oggetto: Notifica attività libero professionale

Con la presente la/Il sottoscritta/o (i cui dati sono riportati di seguito) notifica l'inizio dell'attività libero professionale dal giorno: ____/____/_____

Dati anagrafici

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Luogo e Data di nascita	
Comune di Residenza e CAP	
Indirizzo	
e-mail	
PEC ¹	
n. cellulare/telefono	

Situazione Professionale

Iscrizione all'albo	<input type="checkbox"/> infermiere	<input type="checkbox"/> infermiere pediatrico
n. iscrizione all'albo		
Formazione supplementare	<input type="checkbox"/> Master di I livello: _____ <input type="checkbox"/> Laurea Specialistica <input type="checkbox"/> Master di II livello: _____ <input type="checkbox"/> altro: _____	
n. P. IVA		
Modalità di esercizio attività libero professionale	<input type="checkbox"/> in forma individuale <input type="checkbox"/> in studio associato _____ a _____ (____) in _____	

¹ La legge n.2/2009 obbliga i professionisti di dotarsi di un indirizzo PEC e comunicarlo ai rispettivi Ordini.

	<input type="checkbox"/> in cooperativa sociale _____ a _____ (____) in _____ <input type="checkbox"/> altre forme (specificare): _____
Recapito professionale ed indicazione dell'eventuale ambulatorio/studio	_____ _____
Iscrizione ENPAPI	<input type="checkbox"/> SI iscritto/a ENPAPI dal giorno ____/____/____ n. matricola _____ <input type="checkbox"/> In attesa di iscrizione ENPAPI, inviata domanda iscrizione il giorno ____/____/____ <input type="checkbox"/> Da inviare domanda di iscrizione all'ENPAPI (entro 60gg dall'inizio dell'attività libero professionale)

La/Il sottoscritto/a dichiara di avere preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali fornite dall'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Gorizia in allegato al presente documento e, in particolare, presta il proprio **consenso** libero e specifico per la pubblicazione sul sito istituzionale dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Gorizia dei dati personali così come riportati nel presente modulo²:

- dei dati anagrafici (Nome e Cognome);
- dell'indirizzo PEC;
- dell'indirizzo e-mail;
- del numero di telefono;
- del numero di Partita IVA;
- dell'iscrizione all'albo (ordinario o pediatrico);
- del titolo di formazione supplementare conseguito;
- delle modalità di esercizio dell'attività libero professionale;
- del recapito professionale / ambulatorio / studio;
- del Curriculum Vitae;
- della fotografia;
- del logo.

Saranno **pubblicati sul sito** istituzionale dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Gorizia, nell'apposita sezione, **soltanto i dati corrispondenti alle caselle barrate** e così come riportati nel presente modulo. Sarà sempre possibile modificare il consenso qui rilasciato contattando l'Ordine.

I dati personali riportati nel presente modulo e non indicati nell'elenco che precede non potranno in alcun caso essere oggetto di pubblicazione sul sito web, in quanto non necessari per il raggiungimento della finalità perseguita dall'interessato tramite tale pubblicazione.

² Selezionare soltanto le caselle corrispondenti alle informazioni per le quali si autorizza espressamente l'Ordine delle Professioni Infermieristiche alla pubblicazione sul sito istituzionale.

Il sottoscritto si impegna, altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione dei riferimenti professionali o di natura fiscale, compresa l'eventuale cessazione dell'attività, all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Gorizia entro 30 giorni dall'avvenuta modificazione.

Alla presente allega i seguenti documenti: (barrare la voce che interessa)

- Copia di un documento di riconoscimento (*carta d'identità, passaporto o patente*);
- Copia del certificato di attribuzione di attribuzione partiva IVA
- Copia della domanda di iscrizione all'ENAPAPI
- Modulo d'ordine **PEC**, offerta gratuitamente dall'OPI di Gorizia, debitamente compilato e sottoscritto, qualora non in possesso della PEC al momento dell'iscrizione.
- n° 1 fotografia formato tessera recente o logo (da pubblicare sul sito dell'OPI di Gorizia, se consenso);
- Curriculum Vitae in formato pdf, facendo attenzione a non inserire dati particolari – vedi GDPR – e firma (da pubblicare sul sito dell'OPI di Gorizia, se vi è consenso)

Luogo e data, _____

FIRMA

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 30 e 38 del DPR 28/12/00 n. 445



ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI GORIZIA

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 679/2016, l'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di Gorizia (di seguito, solo "OPI"), quale Titolare del trattamento, La informa che i dati personali da Lei comunicati all'OPI compilando il presente modulo per la notifica dello svolgimento di attività libero professionale sono trattati ed utilizzati esclusivamente nell'ambito del presente procedimento e per le attività necessarie e strumentali a quanto a tale scopo previsto dalla normativa vigente in materia di tenuta dell'Albo professionale (nel quale dovrà essere riportato lo svolgimento di attività libero professionale da parte dell'iscritto); soltanto se Lei rilascerà il Suo specifico consenso, i dati da Lei selezionati nel modulo verranno pubblicati sul sito web istituzionale dell'OPI al solo scopo di aiutare l'inserimento del professionista nel mercato professionale.

La base giuridica del trattamento è costituita dall'obbligo di legge che prescrive la notifica all'OPI di iscrizione dello svolgimento dell'attività libero professionista; per la eventuale pubblicazione delle informazioni che La riguardano sul sito web dell'OPI la base giuridica è invece il Suo consenso, libero, facoltativo e sempre revocabile. Pertanto, il conferimento dei dati richiesto nel modulo è obbligatorio per la notifica dello svolgimento dell'attività libero professionista e il Suo eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità per l'Ordine di dare seguito alla richiesta presentata, senza ulteriori conseguenze. Qualora non acconsenta espressamente (barrando le apposite caselle riportate sul modulo), invece, i Suoi dati non saranno pubblicati sul sito web, ma la procedura di notifica si perfezionerà regolarmente. Inoltre, sarà sempre possibile modificare il Suo consenso alla pubblicazione delle predette informazioni sul sito web, contattando l'OPI e/o il Suo Responsabile della protezione dei dati ai recapiti di seguito indicati.

I dati personali potranno essere trattati in forma cartacea e con l'ausilio di strumenti elettronici, con l'osservanza di ogni misura idonea a garantirne la sicurezza e la riservatezza e il trattamento è consentito ai soli operatori autorizzati dal Titolare e ai soggetti che trattano dati per conto dell'Ordine; ad ogni modo, le operazioni sono consentite solo per le finalità legate al ruolo attribuito a ciascuno e solo per il tempo strettamente necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono trattati.

I dati personali comunicati, così come previsto da normative vigenti, potranno essere oggetto di comunicazione ad altre Pubbliche Amministrazioni o a Pubbliche Autorità, per finalità amministrative o istituzionali o strumentali alla presente procedura.

I dati saranno conservati dal Titolare per il periodo previsto dalla legge e per il tempo strettamente necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti e per l'esecuzione degli obblighi di legge cui è tenuto l'Ordine. I dati eventualmente pubblicati sul sito web saranno modificati, integrati o cancellati su Sua espressa richiesta inviata in forma scritta ai recapiti di seguito indicati.

La informiamo che in qualità di Interessato ha diritto di esercitare tutti i diritti riconosciuti dalla vigente normativa, nazionale ed europea, sulla protezione dei dati personali, ove non contrastino con obblighi contrattuali e di legge, tra cui il diritto di richiedere al Titolare l'accesso ai dati, la correzione e l'aggiornamento di dati errati, la cancellazione degli stessi, il diritto di revocare il consenso rilasciato, di richiedere la portabilità dei dati, di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e di rivolgersi all'autorità giudiziaria per la tutela dei Suoi diritti, in caso di illecito trattamento o di ritardo o impedimento da parte del Titolare all'esercizio dei propri diritti.

Le ricordiamo, infine, che in ogni momento potrà richiedere maggiori informazioni in merito ai dati trattati, all'esercizio dei Suoi diritti, nonché richiedere l'elenco aggiornato dei soggetti che hanno accesso ai dati nell'ambito del presente trattamento, contattando il Responsabile della protezione dei dati (RPD o DPO), designato dal Titolare, ai seguenti recapiti:

- via posta: RPD c/o Ordine delle Professioni Infermieristiche di Gorizia, Via Morelli n. 38 - 34170 Gorizia (GO);
- via e-mail: rpd@fclex.it;
- via PEC: gorizia@cert.ordine-opi.it.

Gorizia, _____

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Gorizia



ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI GORIZIA

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 679/2016, l'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di Gorizia (di seguito, solo "OPI"), quale Titolare del trattamento, La informa che i dati personali da Lei comunicati all'OPI compilando il presente modulo per la notifica dello svolgimento di attività libero professionale sono trattati ed utilizzati esclusivamente nell'ambito del presente procedimento e per le attività necessarie e strumentali a quanto a tale scopo previsto dalla normativa vigente in materia di tenuta dell'Albo professionale (nel quale dovrà essere riportato lo svolgimento di attività libero professionale da parte dell'iscritto); soltanto se Lei rilascerà il Suo specifico consenso, i dati da Lei selezionati nel modulo verranno pubblicati sul sito web istituzionale dell'OPI al solo scopo di aiutare l'inserimento del professionista nel mercato professionale.

La base giuridica del trattamento è costituita dall'obbligo di legge che prescrive la notifica all'OPI di iscrizione dello svolgimento dell'attività libero professionista; per la eventuale pubblicazione delle informazioni che La riguardano sul sito web dell'OPI la base giuridica è invece il Suo consenso, libero, facoltativo e sempre revocabile. Pertanto, il conferimento dei dati richiesto nel modulo è obbligatorio per la notifica dello svolgimento dell'attività libero professionista e il Suo eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità per l'Ordine di dare seguito alla richiesta presentata, senza ulteriori conseguenze. Qualora non acconsenta espressamente (barrando le apposite caselle riportate sul modulo), invece, i Suoi dati non saranno pubblicati sul sito web, ma la procedura di notifica si perfezionerà regolarmente. Inoltre, sarà sempre possibile modificare il Suo consenso alla pubblicazione delle predette informazioni sul sito web, contattando l'OPI e/o il Suo Responsabile della protezione dei dati ai recapiti di seguito indicati.

I dati personali potranno essere trattati in forma cartacea e con l'ausilio di strumenti elettronici, con l'osservanza di ogni misura idonea a garantirne la sicurezza e la riservatezza e il trattamento è consentito ai soli operatori autorizzati dal Titolare e ai soggetti che trattano dati per conto dell'Ordine; ad ogni modo, le operazioni sono consentite solo per le finalità legate al ruolo attribuito a ciascuno e solo per il tempo strettamente necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono trattati.

I dati personali comunicati, così come previsto da normative vigenti, potranno essere oggetto di comunicazione ad altre Pubbliche Amministrazioni o a Pubbliche Autorità, per finalità amministrative o istituzionali o strumentali alla presente procedura.

I dati saranno conservati dal Titolare per il periodo previsto dalla legge e per il tempo strettamente necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti e per l'esecuzione degli obblighi di legge cui è tenuto l'Ordine. I dati eventualmente pubblicati sul sito web saranno modificati, integrati o cancellati su Sua espressa richiesta inviata in forma scritta ai recapiti di seguito indicati.

La informiamo che in qualità di Interessato ha diritto di esercitare tutti i diritti riconosciuti dalla vigente normativa, nazionale ed europea, sulla protezione dei dati personali, ove non contrastino con obblighi contrattuali e di legge, tra cui il diritto di richiedere al Titolare l'accesso ai dati, la correzione e l'aggiornamento di dati errati, la cancellazione degli stessi, il diritto di revocare il consenso rilasciato, di richiedere la portabilità dei dati, di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e di rivolgersi all'autorità giudiziaria per la tutela dei Suoi diritti, in caso di illecito trattamento o di ritardo o impedimento da parte del Titolare all'esercizio dei propri diritti.

Le ricordiamo, infine, che in ogni momento potrà richiedere maggiori informazioni in merito ai dati trattati, all'esercizio dei Suoi diritti, nonché richiedere l'elenco aggiornato dei soggetti che hanno accesso ai dati nell'ambito del presente trattamento, contattando il Responsabile della protezione dei dati (RPD o DPO), designato dal Titolare, ai seguenti recapiti:

- via posta: RPD c/o Ordine delle Professioni Infermieristiche di Gorizia, Via Morelli n. 38 - 34170 Gorizia (GO);
- via e-mail: rpd@fclex.it;
- via PEC: gorizia@cert.ordine-opi.it.

Gorizia, _____

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Gorizia