

Al Presidente
 Ordine delle Professioni Infermieristiche
 Via E. Maccani 211
38121 TRENTO

Marca
 da bollo
 € 16,00

DOMANDA DI TRASFERIMENTO IN ENTRATA DI CITTADINI ITALIANI

(Dpr 05.04.1950 n° 221 art. 10)

Il/La sottoscritt__ (Cognome) _____(Nome) _____
 chiede il trasferimento dell'iscrizione dall'Ordine delle Professioni Infermieristiche di
 _____ a quello di Trento in qualità di _____

A tal fine il sottoscritto, 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 degli art. 46 e 47 deL DPR 28.12.2000 n°
 445

DICHIARA

- di essere residente in _____ cap _____
- Via/Piazza _____ n° _____
- Tel. _____ Cell _____ Indirizzo e-mail _____
- di lavorare presso _____ di _____
- di essere nat __a _____ il _____
- di essere cittadino _____
- di aver conseguito il Diploma/Laurea di _____ in data _____
 presso _____
- di non aver riportato condanne penali (in caso positivo indicare l'autorità
 Giudiziaria) _____
- di essere in possesso del seguente codice fiscale _____
- di esercitare la libera professione dal _____
 - in forma singola
 - in forma associata (specificare la denominazione)
 - come socio di cooperativa (specificare la denominazione) _____
- 9. di essere in possesso di partita iva n° _____

Allegare:

- fotocopia del versamento della tassa annuale pagata all'Ordine di provenienza per l'anno in corso;
- fotocopia codice fiscale;
- n° 1 fotografia formato tessera;
- tessera originale dell'OPI di provenienza;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità.

Distinti saluti

Il Richiedente

Data _____

Treatmento dei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679
"Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - RGPD"

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e letto l'informativa rilasciata da OPI Trento ai sensi dell'art. art. 13 RGPD UE 2016/679 e ai fini del trattamento dei propri dati personali comuni e sensibili si dichiara consapevole che:

- **per le finalità di cui al punto A - iscrizione e mantenimento l'iscrizione all'Albo**, il conferimento dei dati personali necessari a tali finalità è obbligatorio ed il relativo trattamento non richiede il consenso dell'interessato. Sarà invece propria cura *collaborare per mantenere i dati corretti e aggiornati, segnalando tempestivamente errori o modifiche che dovessero interessare i propri dati*;
- **per le finalità di cui al punto B - relative ad attività formative, di consulenza o altri servizi di OPI Trento, erogati anche per mezzo di fornitori esterni, che l'interessato richiede o ai quali aderisce**, il consenso al trattamento dei propri dati personali si ritiene implicito nella richiesta o adesione avanzata;
- **per le finalità di cui al punto C - Altre informazioni e comunicazioni non istituzionali**, Il conferimento dei dati personali necessari a tali finalità non è obbligatorio e il loro trattamento richiede uno specifico consenso. Ai fini del trattamento per tali finalità il sottoscritto:

dà il consenso

nega il consenso

Luogo e data _____

Firma _____