

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

Marca  
da bollo  
€ 16,00

### DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO

Dpr 221/50 art. 4

(D.LGS.C.P.S. 13 settembre 1946, n. 233, D.P.R. 5 aprile 1950, n. 221 art. 4)

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ consapevole della  
responsabilità penale di cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o  
comunque non corrispondente al vero dichiara:

di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Chiede la cancellazione dall'Albo dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche come  
(specificare se *Infermiere* o *Infermiere Pediatrico*)

in quanto **(indicare OBBLIGATORIAMENTE la motivazione e, se trattasi di pensionamento, la data dello stesso e l'Ente presso cui si lavorava)** cessa l'esercizio della professione infermieristica sotto qualsiasi forma. Inoltre assicuro di non svolgere e venire alcuna prestazione infermieristica sia livello libero professionale, sia di volontariato.

(Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 del DPR 28.12.2000 n 445)

**Alla presente allega** seguenti documenti:

- **tessera ORIGINALE di iscrizione all'OPI n° \_\_\_\_\_ o denuncia ai Carabinieri di smarrimento della tessera di data \_\_\_\_\_**
- **fotocopia documento d'identità in corso di validità;**
- **fotocopia ricevuta pagamento quota anno in corso.**

Distinti saluti

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del dichiarante)

Data \_\_\_\_\_

Dichiarazione resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza delle proprie responsabilità penali in caso di dichiarazioni false secondo quanto disposto dall'art. 26 della legge 15/68.

La domanda deve pervenire entro il 30 novembre dell'anno corrente per non pagare la quota d'iscrizione dell'anno successivo e non esime dal pagamento della quota annuale d'iscrizione per l'anno in corso.

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

Il sottoscritto dichiara di aver 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.
- Salvo che la legge non imponga specifiche esigenze di conservazione, i dati personali sono conservati **per l'intera durata dell'iscrizione e per un termine ulteriore pari a 10 anni e sei mesi o 15 anni e sei mesi dall'estinzione del rapporto**, in considerazione dei termini di prescrizione dei diritti in relazione ai quali l'Ente potrebbe avere esigenza di difendersi o delle esigenze di conservazione imposte dalla normativa.
- Al termine di tale periodo i dati personali che non siano più necessari o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione vengono anonimizzati irreversibilmente (e in tal modo potranno essere conservati) o distrutti in modo sicuro.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_