

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

Marca  
da bollo  
€ 16,00

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI (STP)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

in qualità di Rappresentante Legale della Società tra Professionisti denominata

\_\_\_\_\_

oggetto professionale (unico o, in caso di attività multidisciplinare, prevalente):

\_\_\_\_\_

sede legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**VISTO**

l'articolo 10 della Legge 12 novembre 2011 n. 183;

l'articolo 8 del Decreto 8 febbraio 2013 n. 34 "*Regolamento in materia di società per l'esercizio di attività professionali regolamentate nel sistema ordinistico, ai sensi dell'art. 10, comma 10 della legge 12 novembre 2011, n. 183*"

**CHIEDE**

l'iscrizione della Società sopra indicata all'apposita Sezione Speciale dell'Albo dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di Trento.

Il sottoscritto si impegna altresì, ai sensi dell'art. 9 Decreto 8.2.2013 n. 34, a comunicare all'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di Trento le variazioni delle indicazioni di cui al comma 3 dell'art. 9 del citato Decreto, le deliberazioni che comportino modificazioni dell'atto costitutivo o dello statuto e le modifiche del contratto sociale che comportino variazioni della composizione sociale.

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

SI ALLEGANO:

- atto costitutivo e statuto della Società in copia autentica;
- certificato di iscrizione della Società nella Sezione Speciale del Registro delle Imprese;
- certificato di iscrizione all'Albo, elenco o registro dei soci professionisti che non siano iscritti presso l'Ordine o il Collegio cui è rivolta la domanda;
- documento d'identità valido del rappresentante legale;
- ricevuta comprovante il pagamento della tassa erariale di € 168,00 sul c/c postale n° 8003 intestato a: Agenzia delle entrate - Tasse Concessioni Governative (tipo di versamento "rilascio" – cod. tariffa "8617" -). Per pagare la tassa si utilizza il bollettino prestampato disponibile presso le Poste;
- ricevuta comprovante il pagamento della tassa annuale di registrazione della Società di € 87,00 esclusivamente tramite PagoPa (in allegato istruzioni)

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 dell'iscrizione all'Albo, adempimenti ad obblighi previsti da leggi da regolamenti e da altre norme**, 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 \_\_\_\_\_

**ISTRUZIONI PER PAGAMENTO TRAMITE PAGOPA  
QUOTA “PRIMA ISCRIZIONE ALBO SOCIETA’ TRA PROFESSIONISTI”**

Per il pagamento della quota di prima iscrizione all'albo seguire i seguenti step:

1. collegarsi al seguente link: <https://trento.opi.pluginpay.it/> e cliccare ACCEDI
2. Selezionare sulla destra “PAGAMENTO SPONTANEO”
3. Selezionare “SERVIZI DI SEGRETERIA (ATTIVITA ISTITUZIONALE)”
4. Dal menu Tipologia della tariffa selezionare nel menu a tendina “Scegli una tariffa” la voce “IA4 Nuova iscrizione albo per STP”
5. Nel secondo menu a tendina “Scegli una tariffa” selezionare la voce corrispondente al corretto importo: € 87,00
6. Inserire i propri dati
7. Selezionare stampa o paga ora in relazione alla modalità di pagamento.
  - on-line con **carta di credito o debito o prepagata sui principali circuiti** (Visa, MasterCard, VPay, Maestro, Cartasì, etc.);
  - sulla propria **home banking** dove sono presenti i loghi **CBILL** o **PagoPA**, ricercando Ordine Professioni Infermieristiche di Trento per nome o tramite il codice interbancario CBILL nell'elenco delle Aziende e riportando il Codice Avviso e/o codice IUV e l'importo riportati sull'Avviso di Pagamento;
  - presso i punti vendita di **SISAL**, **Lottomatica** e della **Grande Distribuzione**;
  - **presso le banche e gli altri prestatori di servizio di pagamento** (PSP) aderenti all'iniziativa tramite gli altri canali da questi messi a disposizione (come ad esempio: **sportello banche, ATM, Mobile banking, Phone banking**) ove è esposto il logo pagoPa.

Per qualsiasi dubbio o richiesta di informazioni a riguardo si prega di contattare la Segreteria dell'Ordine (tel. 0461 239989) negli orari di apertura consultabili sul nostro sito <https://opi.tn.it/> o mezzo e-mail ([info@opi.tn.it](mailto:info@opi.tn.it)).