



Spett.le OPI Trento
Via E. Maccani, 211
38121 Trento

PEC: trento@cert.ordine-opi.it

Allegato 1

AVVISO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE COSTITUZIONE ELENCO PER RAPPRESENTATI DELL'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI TRENTO NELLE COMMISSIONI PER LA PROVA FINALE DEL CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ Prov. (____) il _____
C.F. _____ residente a _____
C.A.P. _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ Ente / Azienda / Istituzione presso cui svolge l'attività lavorativa _____

Indirizzo PEC _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

MANIFESTA

il proprio interesse ad essere inserito nell'elenco in oggetto

DICHIARA

1. di essere iscritta/o all'albo Infermieri dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Trento dal ____/____/____ con numero di iscrizione n. _____;
2. di aver maturato un'esperienza di lavoro almeno di 5 anni nel profilo di appartenenza;
3. di aver assolto l'obbligo formativo ECM del triennio precedente;
4. di condividere la visione che la FNOPI esprime rispetto all'Infermieristica;
5. di essere in regola con i pagamenti della tassa d'iscrizione dell'Ordine;
6. di non essere Docente o Tutor Clinici presso il Corso di Laurea in Infermieristica;
7. di essere in servizio attivo presso il servizio/U.O. _____;
8. di essere possesso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche o di un Master Universitario in _____ conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____;



9. di aver preso visione dei riferimenti normativi e documentali al seguente link:
<https://www.fnopi.it/wp-content/uploads/2020/02/Linee-indirizzo-svolgimento-prova-finale.pdf>;
10. di aver letto il testo completo dell'informativa privacy disponibile al seguente link <https://opi.tn.it/privacy-policy-iscritti-all-ordine/> e in particolare di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegare curriculum e copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo, li

FIRMA

.....