**(*Bollo € 16,00*)**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL’ALBO PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E CONTESTUALE AUTOCERTIFICAZIONE**

 All’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

 della provincia di Biella

Il/ la sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………………….

 CHIEDE

l’iscrizione all’**ALBO MEDICI CHIRURGHI** di codesto Ordine.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità penali e consapevole che incorrerebbe nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni che non risulterebbero veritiere, ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445,

 **DICHIARA**

**- di essere nato/a a………………………………………….. prov………………..il…………………..**

**- codice fiscale……………………………………….............**

**- di essere residente a ………………………………………prov ………………cap……………….....**

**- in via……………………………………………………………… tel……………………………..…**

**- indirizzo e-mail ……………………………………………………………………………………….**

* **di essere cittadino/a ……………………………………………………………………………………**
* **di aver conseguito il diploma di laurea in Medicina e chirurgia il…………………………….presso**

 **l’Università degli Studi di………………………………………**

**- di aver superato l’esame di abilitazione professionale nella sessione………………………………….**

 **dell’anno ………………… presso l’Università degli Studi di ………………………………………..**

Il/la sottoscritto/a, inoltra, dichiara:

* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di sicurezza e misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* di non aver riportato condanne penali che non sono soggette a iscrizione nel certificato del casellario giudiziale;
* di aver riportato condanne penali;

(produrre la relativa documentazione in copia conforme anche quando siano stati concessi i benefici della sospensione condizionale della pena e della non menzione della condanna nel certificato del casellario giudiziale, incluse le sentenze di patteggiamento)

* di godere dei diritti civili;
* di non essere interdetto, inabilitato né sottoposto a procedura fallimentare
* di non essere iscritto in altro Ordine provinciale dei medici chirurghi e di non essere impiegato tempo pieno in una Pubblica Amministrazione il cui ordinamento vieti l’esercizio della libera professione;
* di non avere presentato ricorso alla Commissione Centrale o ad altro organo giurisdizionale avverso il diniego di iscrizione all’Albo

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione, modifica o perdita dei diritti comprese le variazioni di indirizzo, residenza, domicilio e indirizzo PEC.

FIRMA

……………………………………….

Data ………….

SPAZIO RISERVATO ALL’ORDINE

Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Biella

La sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_incaricata, ATTESTA,

ai sensi del DPR n. 445/2000 che il Dott./ Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificato

a mezzo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ha sottoscritto in Sua presenza l’istanza.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro e firma dell’incaricato

 che riceve l’istanza

**ELENCO DOCUMENTI PER ISCRIZIONE ALBO MEDICI CHIRURGHI**

# **In caso di esenzione sarà necessario produrre l’esenzione stessa.**

# **Ricevuta del pagamento della tassa concessione governative di**

**€ 168,00 da versare sul c/c postale 8003**

(si trova negli uffici postali già intestato a “agenzia delle entrate – ufficio di Roma 2 o Pescara – tasse concessioni governative” - nella voce “tipo di versamento” barrare “rilascio” e il codice tariffa è 8617 – se non si dovesse trovare il c/c già intestato è possibile utilizzarne uno in bianco in tre facciate)

**Ricevuta del pagamento € 196** (quota Ordine anno in corso) **da versare al seguente Iban di Biver Banca e Banca di Asti.**

CODICE IBAN: **IT 29 W 06085 22300000001002465** beneficiario Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Biella

**Nella causale scrivere: Diritti di segreteria e quota associativa Ordine Medici Chir. e Odontoiatri Biella (anno in corso)**

**Due fotografie**

**Fotocopia del numero di codice fiscale**

**Fotocopia documento di identità (fronte e retro)**

**Marca da bollo da € 16,00 (da applicare sul modulo di domanda)**

**AVVISO**

SI EVIDENZIA A COLORO CHE RICHIEDONO L’ISCRIZIONE AGLI ALBI PROFESSIONALI MEDIANTE AUTOCERTIFICAZIONE A COMPILARE CORRETTAMENTE LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, PER EVITARE DI INCORRERE IN RESPONSABILITA’.

IN PARTICOLARE, NEL DICHIARARE LA PROPRIA SITUAZIONE DEI CARICHI PENDENTI, E’ FATTO OBBLIGO DI DICHIARARE **QUALSIASI CONDANNA**, ANCHE SE SU PATTEGGIAMENTO O CON IL BENEFICIO DELLA CONDIZIONALE COME DEL PARI QUALSIASI CARICO PENDENTE.

SI SEGNALA CHE TUTTE LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE VENGONO CONTROLLATE PRESSO GLI UFFICI COMPETENTI E CHE LA MANCATA INDICAZIONE DI CONDANNE O PROCEDIMENTI IMPLICA LA TRASMISSIONE DEGLI ATTI ALL’AUTORITA’ GIUDIZIARIA.

**INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL’ART. 13 DEL GDPR 679/16 PER IL TRATTAMENTO**

**DEI DATI PERSONALI**

**Informativa trattamento Fornitori**

In osservanza al nuovo Regolamento Europeo 679/16 (GDPR), Le forniamo le dovute informazioni in merito al trattamento dei Dati Personali forniti. Si tratta di un’informativa resa ai sensi dell’Art. 13 del Regolamento Europeo in materia di protezione dei Dati Personali.

**Titolare del Trattamento** dei dati personali è l’Ordine dei Medici e degli Odontoiatri della provincia di \_Biella\_\_ Ente di diritto pubblico, ricostituito con D.L.C.P.S. 13/9/1946 n. 233 per la disciplina dell'esercizio della professione medica e a seguito della Legge 24/7/1985 n. 409, che ha istituito la professione sanitaria di Odontoiatria, l'Ordine ha esteso la propria competenza anche agli Odontoiatri (nel seguito il “Titolare del Trattamento”).

La sede legale del Titolare del Trattamento è in Ponderano\_Via dei Ponderanesi 2\_\_\_\_\_. È possibile contattare il Titolare del Trattamento all’indirizzo e mail\_\_segreteria@ordinemedicibiella.it pec segreteria.bi@pec.omceo.it.

Il Titolare del Trattamento ha individuato e nominato, a norma dell’articolo 37 del Regolamento il **Responsabile della protezione dei dati**” c.d. “Data Protection Officer”, (nel seguito il “**DPO**”) i cui dati di contatto sono forniti con la presente informativa e nella apposita sezione Trasparenza del sito dell’Ordine:

**Avv. Silvia Boschello**

**con studio in Corso Milano, 106 Padova**

**Tel. 0495000200**

**e-****mail: s.boschello@responsabileprotezione.it**

Il **Trattamento dei Dati Personali**  sarà effettuato sia con strumenti manuali che informatici e telematici nel rispetto delle norme in vigore e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, pertinenza, completezza e non eccedenza, esattezza e con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità perseguite e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati trattati, nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti. Che saranno di volta in volta implementate ed incrementate anche in relazione allo sviluppo tecnologico per garantire riservatezza, disponibilità ed integrità dei dati trattati.

I Dati Personali (“**Dati Personali**”) raccolti e trattati, sono l’insieme dei dati attraverso i quali è possibile identificare la persona fisica a cui appartengono (“l’**Interessato**”), come ad esempio: il nome, il cognome, il codice fiscale, la residenza, il numero di cellulare, la casella di posta, l’indirizzo Internet, il saldo del conto, le credenziali di accesso al sito ecc. Tra i Dati Personali sono definiti dati particolari quei dati dai quali è possibile determinare l’origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, le opinioni politiche, nonché lo stato di salute e la vita sessuale.

1. **Finalità del trattamento**

I Dati Personali raccolti saranno trattati per le **finalità** qui di seguito descritte:

1. **Definizione ed esecuzione del contratto relativo a iscrizione ordine Provinciale**
2. I dati trattati sono sinteticamente:
* **dati identificativi di persone fisiche**: tipo nome e cognome, C.F., date di nascita, residenza, numeri di recapito telefonici ed indirizzi elettronici, P. Iva, dati bancari ecc.
* **particolari categorie di dati**: trattati
* **dati giudiziari**: trattati
1. la **tutela di interessi legittimi** del Titolare del Trattamento tra cui in particolare la difesa in giudizio.
2. **La base giuridica**

Per le finalità di cui alla lettera A, sono gli obblighi contrattuali o di legge a cui è soggetto il Titolare del Trattamento ovvero l’interesse legittimo di quest’ultimo. I Dati Personali forniti sono necessari per poter erogare i servizi e tutte le attività connesse all’esecuzione del contratto, oltre che per rispettare le vigenti norme di legge, il mancato, parziale o inesatto conferimento degli stessi potrebbe comportare l’impossibilità di adempiere agli obblighi contrattuali e di legge. I Dati Personali saranno trattati per un periodo di tempo pari al minimo necessario, ossia fino alla cessazione degli eventuali rapporti precontrattuali e contrattuali in essere con il Titolare del Trattamento, tenuto conto dei termini di prescrizione legale ed in ogni caso, **i dati saranno conservati** per non più di 10 anni dal termine del rapporto che coincidono con i termini civilistici, salvo i tempi necessari per la tutela degli interessi legittimi del Titolare del Trattamento. In ogni casi si applicheranno i principi di necessità, proporzionalità e non eccedenza.

Si ricorda che i dati forniti potranno essere trattati per la tutela di interessi legittimi del titolare tra cui la difesa in giudizio. Anche in questo caso si applicherà il principio di non eccedenza, in tale caso i dati saranno conservati per almeno 10 anni che coincidono con i termini civilistici Anche in questo caso si applicherà il principio di non eccedenza, in relazione ai tempi della difesa in giudizio del Titolare del Trattamento.

1. **Diffusione, Trasferimento. Eventuali destinatari o categorie di destinatari dei dati**

**Diffusione**: I dati non saranno diffusi.

**Trasferimento.** I Dati Personali saranno trattati all’interno del territorio dell’Unione Europea.

Nell’ipotesi in cui per questioni di natura tecnica e/o operativa si renderà necessario avvalersi di soggetti ubicati al di fuori dell’Unione Europea, il trasferimento dei Dati Personali, limitatamente allo svolgimento di specifiche attività di Trattamento, sarà regolato in conformità a quanto previsto dal capo V del Regolamento. Saranno quindi adottate tutte le cautele necessarie al fine di garantire la più totale protezione dei Suoi Dati Personali basando tale trasferimento: (i) su decisioni di adeguatezza dei paesi terzi destinatari espresse dalla Commissione Europea; (ii) su garanzie adeguate espresse dal soggetto terzo destinatario ai sensi dell’articolo 46 del Regolamento; (iii) sull’adozione di norme vincolanti d’impresa.

**Destinatari**. I dati forniti saranno trattati esclusivamente da persone autorizzate al trattamento ed opportunamente istruite, oltre che tramite responsabili del trattamento legati al Titolare del Trattamento da specifico contratto ad esempio:

* Consulente, fiscale, legale, sicurezza e ambiente,
* Altri professionisti (persone fisiche o giuridiche) che fornendo beni o servizi, operano per conto del Titolare (Responsabili o incaricati)
* Istituti Bancari per gestione incasso e società di recupero credito.

Resta inteso che i dati che trattati saranno esclusivamente quelli necessari per il raggiungimento della specifica finalità, ne consegue che i dati gestiti tramite terzi saranno limitati alla specifica finalità.

I dati potranno altresì essere comunicati a Enti Pubblici, Forze di Polizia o altri Soggetti Pubblici e Privati, ma esclusivamente al fine di adempiere ad obblighi di legge, regolamento o normativa comunitaria.

1. **Rispetto dei diritti dell’Interessato: artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 e 77 del Regolamento UE**

Si informa l’Interessato dell’esistenza del diritto di accesso ai dati personali, di rettifica, di cancellazione, limitazione di trattamento, di notifica, di portabilità dei dati, di opposizione, di non essere sottoposto a decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, che potrà essere esercitato in qualsiasi momento al trattamento dei Dati Personali. Ai sensi dell’art. 77 del Regolamento UE, è riconosciuto all’Interessato il diritto di proporre reclamo ad un’autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure nel luogo ove si è verificata la presunta violazione. Per una più puntuale esplicazione di tali diritti l’Interessato potrà accedere alla Policy Privacy alla sezione privacy del sito (inserire link).

1. Per l’esercizio dei diritti o per qualunque richiesta o necessità relativa alla presente informativa l’Interessato può contattare il DPO i cui dati di contatto sono forniti con la presente informativa e nella apposita sezione Trasparenza del sito dell’Ordine.
2. **Trattamento dei dati personali relativi al requisito obbligatorio ai fini dell'iscrizione all’Albo professionale - Vaccinazione da SARS-CoV-2 - di cui al decreto-legge 26.11.2021, n. 172 apportante modificazioni al decreto-legge 1° aprile 2021, n. 44, convertito dalla legge 28 maggio 2021, n. 76**

L’Ente in conformità alla normativa vigente in materia di obblighi vaccinali per gli esercenti le professioni sanitarie e gli operatori di interesse sanitario, tratterà i dati personali relativi l'adempimento dell'obbligo vaccinale - quale requisito obbligatorio ai fini dell'iscrizione all’Albo professionale -in conformità al decreto-legge 26.11.2021, n. 172 e ss.mm. Più in particolare, l’Ente potrà trattare dati personali afferenti alla salute, rientranti nelle categorie particolari di dati di cui all’art. 9 del GDPR, relativi all’esito della verifica afferente al possesso del requisito di accesso alla professione. Si precisa che l’Ente effettuerà i controlli sull’adempimento vaccinale, anche per il tramite della propria Federazione nazionale ( di seguito “Fnomceo”) che a tal fine opera in qualità di responsabile del trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 28 del GDPR, avvalendosi della Piattaforma nazionale digital green certificate (Piattaforma nazionale-DGC) la quale eseguirà la verifica automatizzata del possesso delle certificazioni verdi COVID comprovanti lo stato di avvenuta vaccinazione anti SARS-CoV-2, secondo le modalità definite con DPCM adottato ai sensi dell’articolo 9, comma 10, del decreto-legge 22 aprile 2021, n. 52, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 giugno 2021, n. 87. L’interessato potrà rilasciare all’Ente la documentazione comprovante l'effettuazione della vaccinazione o relativa all’esenzione da tale obbligo oppure l'attestazione relativa all'omissione o al differimento della stessa, ovvero la presentazione della richiesta di vaccinazione, in tali casi si rappresenta che, l’Ente, in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità di esecuzione degli obblighi di cui al decreto-legge 26.11.2021, n. 172 apportante modificazioni al decreto-legge 1° aprile 2021, n. 44, convertito dalla legge 28 maggio 2021, n. 76, ivi, di svolgimento delle attività istituzionali dell’Ente nello specifico, quella di verifica dei requisiti per l'esercizio della professione e di annotazione della eventuale sospensione nell’Albo professionale, nonché di archiviazione e di comunicazione obbligatoria agli Enti pubblici e alle autorità pubbliche deputati ai controlli. I dati trattati sono dati appartenenti alla categoria dei dati particolari (sensibili) nonché ai dati giudiziari di cui agli artt. 9 e 10 del Regolamento (UE) 679/2016 nei casi in cui si configurino fattispecie aventi rilevanza penale, tali dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa e nel rispetto di misure adeguate di sicurezza. Le finalità espresse rispettano le basi giuridiche previste dal Regolamento (UE) 2016/679 e dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii.), in particolare l'art. 6, par. 1 lett. c) ed e) del Regolamento UE 679/2016. I dati saranno trattati esclusivamente dai soggetti appositamente autorizzati dall’Ente. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno diffusi, saranno comunicati agli enti pubblici e alle pubbliche autorità deputate ai controlli dell’obbligo vaccinale nonché ai datori di lavoro del sanitario, fatti salvi i casi in cui si renda necessario comunicarli ad altri soggetti coinvolti nell'attività istruttoria e nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Il Titolare del Trattamento

Dr. Franco Ferrero

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiaro di aver ricevuto copia e preso visione dell’informativa relativa ai trattamenti legati alla gestione del rapporto contrattuale ed alle conseguenti attività organizzative, produttive, amministrative contabili, legate alle normative che regolano il contratto.

Luogo, data e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_