ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI FERRARA	DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI ODONTOIATRI CON CONTEMPORANEA ISCRIZIONE ALL'ALBO MEDICI CHIRURGHI	DATA EMISSIONE	28/03/2018
		REVISIONE	00
		INFO DOCUMENTATA	ID 8.2.1 – R3
		NORMA DI RIFERIMENTO	ISO 9001:2015

(Scrivere in stampatello)

Bollo da
€. 16,00

(per i Medici Chirurghi immatricolati al Corso di Laurea prima del 28/01/1980)

All'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Ferrara

Il/la sottoscritto/a .....

CHIEDE

l'iscrizione all'ALBO DEGLI ODONTOIATRI di codesto Ordine.

Ai sensi e per gli effetti del T.U.- DPR 28 dicembre 2000 n. 445, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la personale responsabilità (art. 76 T.U. - DPR 28/12/2000 n. 445),

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____
- codice fiscale _____
- di essere residente a _____ prov _____ CAP _____
- in via _____ n _____ Tel _____
- Cell _____ E-mail _____
- PEC _____
- di essere cittadino/a _____
- di avere conseguito il diploma di Laurea in **Medicina e Chirurgia** il _____ presso l'Università degli Studi di _____ con votazione _____
- di essere stato immatricolato al relativo corso di laurea antecedentemente al 28/01/1980
- di avere superato l'esame di abilitazione professionale nella sessione _____ dell'anno _____ presso l'Università degli Studi di _____ con voto _____
- di aver riportato condanne penali e di essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziale ai senti della vigente normativa: ❒ SI ❒ NO
- di aver riportato condanne penali che non sono soggette ad iscrizione nel certificato del Casellario Giudiziale: ❒ SI ❒ NO
- di essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali: ❒ SI ❒ NO
- di godere dei diritti civili.

Il/la sottoscritto/a inoltre dichiara:

- di essere stato/a cancellato/a per morosità e irreperibilità: ☐ SI ☐ NO
- di essere stato/a radiato/a da alcun albo provinciale: ☐ SI ☐ NO
- di avere presentato ricorso alla Commissione Centrale o ad altro organo giurisdizionale avverso il diniego di iscrizione all'albo: ☐ SI ☐ NO
- di non essere iscritto/a in altro albo provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri;
- di non essere impiegato/a a tempo pieno in una pubblica amministrazione il cui ordinamento vieti l'esercizio della libera professione;
- di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti;
- di essere informato/a, ai sensi del regolamento UE 2016/679, sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali e dati personali particolari e di esprimere consenso al trattamento dei medesimi sottoscrivendo l'allegata informativa.

Il/la sottoscritto/a_____ presenta i seguenti allegati:

1. n. 2 foto tessera per fascicolo personale;
2. attestazione di versamento (in originale), delle Tasse di Concessioni Governative di importo pari a € 168,00 da effettuarsi a mezzo bollettino postale sul c.c.p. n. 8003, intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Concessioni Governative. Tipo di versamento: Rilascio. Causale: iscrizione Albo Medici/ Odontoiatri. Codice tariffa: 8617;
3. fotocopia documento di identità in corso di validità;
4. fotocopia codice fiscale.

Data _____ Firma* _____

(*) **la presente dichiarazione deve essere firmata in presenza del dipendente dell'Ordine, ovvero recapitata unitamente a copia fotostatica di documento di riconoscimento (artt. 30 e 38 DPR 28/12/2000 n. 445)**

- Il versamento della tassa d'iscrizione annuale di € 157,00 dovrà essere effettuato **ESCLUSIVAMENTE** tramite l'Avviso di pagamento PagoPa, che verrà consegnato al momento della presentazione della domanda d'iscrizione.

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLE DICHIARAZIONE NON VERITIERE E **IN ASSENZA DEL VERSAMENTO RICHIESTO PER L'ISCRIZIONE**

Spazio riservato all'Ufficio:

ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI FERRARA

Il/la sottoscritto/a_____ incaricato/a, attesta, ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445, che il/la dott./ dott.ssa_____ identificato/a a mezzo_____ n._____ rilasciato da_____ il _____ con scadenza_____ ha sottoscritto in sua presenza l'istanza.

Data _____ Firma del legalizzante_____

Ordine dei
Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri
della provincia di
FERRARA

INFORMATIVA ESTESA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – COMUNI – PARTICOLARI – (ARTT.13 – 5 - 7 – 9 14 16 17 18 19 20 21 REGOLAMENTO UE 2016/679).

REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI

Gentile iscritto
L'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Ferrara, con sede in Ferrara piazza Sacrati nr.11, in qualità di TITOLARE DEL TRATTAMENTO DATI, Le rilascia ai sensi e per gli effetti degli artt.7 – 13 – 14 del regolamento UE, le informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali, ivi compresi quelli particolari, idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale nonché quelli giudiziari, con riferimento all'attività che complessivamente può essere esercitata all'interno di questo Ente di diritto pubblico e nelle sue diverse articolazioni.

Il regolamento UE 2016/679 riconosce e disciplina il diritto alla protezione dei dati personali, in attuazione della Legge e nel rispetto dei suoi diritti nonché delle libertà fondamentali e della Sua dignità personale, la presente informativa viene fornita per informarla sulle modalità di trattamento dei suoi dati personali e particolari, all'interno dell'Ordine.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI

L'Ordine La informa che il trattamento dei dati personali e particolari, da Lei comunicati direttamente o raccolti presso altri uffici, è effettuato soltanto con il Suo consenso e per le finalità riportate nel presente documento, strettamente necessarie allo svolgimento delle attività connesse a questo Ente.

Il consenso, una volta manifestato ha validità permanente all'interno di questa struttura, ma potrà essere revocato, rettificato o limitato in qualsiasi momento, in tutto o in parte (modulo per diritto di rettifica, cancellazione e limitazione – artt.16 – 17 – 18 – presente sul sito all'indirizzo www.ordinemedicife.it)

FINALITA' DEL TRATTAMENTO LEGATO ALL'ISCRIZIONE ALL'ALBO

- **Tenuta dell'Albo.**
- **Vigilanza sull'abusivismo**
- **Magistratura speciale**
- **Presenza consultiva in commissioni.**
- **Presenza esami di stato e gestione della formazione specifica in medicina generale;**
- **Designare rappresentanti in seno alle Istituzioni locali**
- **Promuovere l'aggiornamento culturale degli Iscritti**
- **Collaborare con le Autorità locali**
- **Esercitare il potere disciplinare nei confronti dei propri Iscritti**
- **Interporsi, se richiesto, nelle controversie fra sanitario e sanitario o fra sanitario e Paziente o Enti.**

MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI

Il trattamento dei dati avviene con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o, comunque, automatizzati, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità menzionate nel paragrafo precedente e, comunque, con specifica adozione di una logica finalizzata nel consentire l'accesso e utilizzo ai soli operatori autorizzati (responsabili e persone autorizzate al trattamento dati), che ne hanno necessità per garantire una adeguata presa in carico.

Nell'informatizzare il dato, nel rispetto delle finalità espresse, l'Ordine opera quotidianamente, sia dal punto di vista organizzativo che di quello tecnico, al fine di garantire i requisiti di sicurezza adeguati previsti dall'art.32 del reg.UE e, comunque per fare in modo che le operazioni di sicurezza compiute avvengano nel rispetto delle regole di sicurezza in continuo e costante miglioramento.

Il trattamento sarà effettuato da personale designato, avente qualifica di responsabile (art.28 reg.UE) o persona autorizzata al trattamento dati (art.4 nr.10 reg.UE).

I Suoi dati saranno conservati in luogo idoneo ed appropriato, tutelando la riservatezza nel rispetto del segreto professionale e d'ufficio. I Suoi dati saranno conservati per tutta la durata di svolgimento della professione medica o odontoiatrica.

Potranno inoltre essere trattati da terzi autorizzati di svolgere specifiche operazioni necessarie per garantire i servizi relativi all'Ordine, nei limiti strettamente pertinenti alle finalità di cui sopra.

Tutti gli operatori che accedono ai servizi informatizzati sono identificabili, tenuti al segreto professionale e/o d'ufficio e comunque autorizzati al trattamento.

L'Ordine per le attività amministrative, tratta i dati particolari in base al regolamento UE 2016/679.

CONSEGUENZE DEL CONSENSO O DEL MANCATO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI O PARTICOLARI

La struttura necessità per legge di un suo specifico consenso per poter trattare i dati riguardanti l'attività sanitaria. Il rilascio del suddetto consenso è strettamente necessario per consentire a questo Ordine per assisterla nel modo più appropriato.

L'eventuale rifiuto a prestare il consenso rende di fatto impossibile a questa struttura la Sua iscrizione all'albo ed assisterla in modo adeguato.

VALIDITA' DEL CONSENSO

Al fine di snellire, anche nel Suo interesse, le procedure per acquisire il consenso al trattamento dei dati, ed evitare ripetute richieste del consenso per ogni singola prestazione, si informa la S.V. che il presente consenso sarà valido ed efficace fino alla revoca.

Per la revoca, modifica, oscuramento anche di singoli episodi e diritto di accesso potrà rivolgersi alla segreteria dell'Ordine all'indirizzo info@ordinemedicife.it.

DIRITTO DI ACCESSO - ART.15 REG.UE

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e, in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:

a) le finalità del trattamento;
b) le categorie di dati personali in questione;

c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi od organizzazioni internazionali;

d) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;

e) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo;

f) qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;

g) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.

3.Il titolare del trattamento fornisce una copia dei dati personali oggetto di trattamento.

In caso di ulteriori copie richieste dall'interessato, il titolare del trattamento può addebitare un contributo spese ragionevole basato sui costi amministrativi.

Se l'interessato presenta la richiesta mediante mezzi elettronici e salvo indicazione diversa dell'interessato, le informazioni sono fornite in un formato elettronico di uso comune.

DIRITTO DI RETTIFICA - ART.16 REG.UE

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano senza ingiustificato ritardo. Tenuto conto delle finalità del trattamento, l'interessato ha il diritto di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti, anche fornendo una dichiarazione integrativa.

DIRITTO ALLA CANCELLAZIONE (DIRITTO ALL'OBLIO) - ART.17 REG.UE

1.L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano, senza ingiustificato ritardo e il titolare del trattamento ha l'obbligo di cancellare, nel più breve tempo possibile, i dati personali, se sussiste uno dei motivi seguenti:

a)i dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati;

b) l'interessato revoca il consenso su cui si basa il trattamento conformemente all'articolo 6, paragrafo 1, lettera a), o all'articolo 9, paragrafo 2, lettera a), ed inoltre se non sussiste altro fondamento giuridico per il trattamento;

c)l'interessato si oppone al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 1 e, non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento, oppure si oppone al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 2;

d) i dati personali sono stati trattati illecitamente;
e)i dati personali devono essere cancellati per adempiere un obbligo legale previsto dal diritto dell'Unione o dello Stato membro cui è soggetto il titolare del trattamento;

f) i dati personali sono stati raccolti relativamente all'offerta di servizi della società dell'informazione di cui all'articolo 8, paragrafo 1.

2.Il titolare del trattamento, se ha reso pubblici dati personali ed è obbligato, ai sensi del paragrafo 1, a cancellarli, tenendo conto della tecnologia disponibile e dei costi di attuazione adotta le misure ragionevoli, anche tecniche, per informare i titolari del trattamento che stanno trattando i dati personali, della richiesta dell'interessato di cancellare qualsiasi link, copia o riproduzione dei suoi dati personali.

DIRITTI DI LIMITAZIONE AL TRATTAMENTO – ART.18 REG.UE

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare la limitazione del trattamento quando ricorre una delle seguenti ipotesi:

a)l'interessato contesta l'esattezza dei dati personali, per il periodo necessario al titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali;

b) il trattamento è illecito e l'interessato non si oppone alla cancellazione dei dati personali ne chiede invece che sia limitato l'utilizzo;

c)benché il titolare del trattamento non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento, i dati personali sono necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;

d) l'interessato si è opposto al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 1, in attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del titolare del trattamento rispetto a quelli dell'interessato.

DIRITTO DI OPPOSIZIONE – ART.21 REG.UE

L'interessato ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai sensi dell'articolo 6, paragrafo 1, lettere e) o f), compresa la profilazione sulla base di tali disposizioni.

Il titolare del trattamento si astiene dal trattare ulteriormente i dati personali, salvo che egli dimostri l'esistenza di motivi legittimi cogenti per procedere al trattamento che prevalgono sugli interessi, sui diritti e sulle libertà dell'interessato oppure per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

2.Qualora i dati personali siano trattati per finalità di marketing diretto, l'interessato ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei dati personali che lo riguardano effettuato per tali finalità, compresa la profilazione nella misura in cui sia connessa a tale marketing diretto.

3.Qualora l'interessato si opponga al trattamento per finalità di marketing diretto, i dati personali non sono più oggetto di trattamento per tali finalità.

Nel contesto dell'utilizzo di servizi della società dell'informazione e fatta salva la direttiva 2002/58/CE, l'interessato può esercitare il proprio diritto di opposizione con mezzi automatizzati che utilizzano specifiche tecniche.

4.Qualora i dati personali siano trattati a fini di ricerca scientifica o storica o a fini statistici a norma dell'articolo 89, paragrafo 1, l'interessato, per motivi connessi alla sua situazione particolare, ha il diritto di opporsi al trattamento di dati personali che lo riguarda, salvo che il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico.

- Durante la conservazione per le necessarie operazioni tecniche, i dati verranno conservati nel DB sito presso la sede dell'Ordine dei Medici Chirurghi di Ferrara, ubicato in Ferrara piazza Sacrati nr.1 e Cloud Microsoft Azure ubicato in Francia.
I dati occorrenti alla fatturazione verranno conservati, per il tempo necessario, ai fini di svolgere gli adempimenti contrattuali.

I dati in custodia presso l'Ordine, non potranno essere trasmessi al di fuori del territorio Nazionale, previo eventuale consenso espresso dall'interessato (art.15 co.2 regolamento UE 2016/679).

I dati relativi alla fatturazione, verranno trasmessi ai competenti organismi pubblici ai fini degli adempimenti fiscali.

Eventuale difforme trattamento da quelli citati nella presente informativa, verranno preventivamente comunicati all'interessato.

L'interessato può ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile.

Le modalità di trattamento e le misure di sicurezza idonee alla protezione dei dati sono specificate nel D.P.I.A. (documento di valutazione d'impatto) dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Ferrara.

Tale documento è stato redatto in conformità ai requisiti prescritti dal regolamento UE 2016/679.

Titolare del trattamento dei dati dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Ferrara nella persona del dr.Bruno DI LASCIO.

Ordine dei
Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri
della provincia di
FERRARA

Io sottoscritto_____ , nato a _____
il _____, residente in _____
via _____nr. _____ , dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 del regolamento europeo 2016/679, di esprimere CONSENSO al trattamento dei propri dati personali e dati personali particolari, secondo i termini di Legge per l'assolvimento degli obbiettivi dichiarati nell'informativa di cui sopra.

Ferrara,lì _____ L'interessato al trattamento dei dati
(art. 4, comma 11, Reg.UE 2016/679)

_____