

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO

MARCA DA BOLLO

€ 16.00

Prot. n. del/...../.....

Al Presidente dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Reggio Calabria

Il/la Sottoscritto/a _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 10 del DPR 05\04\1950 N. 21, l'iscrizione per trasferimento all'Albo degli _____, tenuto dall'O.P.I. di Reggio Calabria per trasferimento dall'O.P.I. di _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28\12\2000 n. 445, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 DPR 445\2000)

Dichiara, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000

(barrare, dove richiesto, solo le caselle che interessano)

Di essere nat_ a _____ Prov. _____ Il ____/____/____

Di avere il seguente Codice Fiscale _____

Di essere residente a _____ Prov. _____ Cap. _____ in Via _____ n. _____

Di essere domiciliat_ a _____ Prov. _____ Cap _____ in Via _____ n. _____

PEC _____ email _____

Tel. _____ Cell. _____

Di avere il proprio domicilio professionale a _____ Prov. _____ Cap _____ in Via _____ n. _____

PEC _____ email _____

Di essere cittadin_ _____

Di godere dei diritti civili _____

(in caso negativo non barrare la casella e specificare nello spazio)

Di essere in possesso del seguente titolo abilitativo alla professione _____ conseguito in data _____ con votazione _____ presso la Scuola/Università degli studi di _____ a _____ cap _____ in via _____

(indicare la denominazione della Scuola/Università con l'indirizzo completo della via e della città in cui è ubicata la Scuola che ha rilasciato il diploma o la Segreteria della Facoltà di Medicina e Chirurgia che ha rilasciato la Laurea)

- Di esercitare la professione come libero professionista dipendente altro
- Di essere iscritt_ all'ENPAPI
- Di **non** essere iscritt_ all'ENPAPI
- Di essere regolarmente iscritt_ all'Albo degli_____ tenuto dall'O.P.I. di_____ dal____/____/____ con numero di posizione:_____
- Di aver regolarmente eseguito il pagamento dei contributi dovuti all'Ordine (articolo 10, lettera c) DPR 05/04/1950 n. 221)
- Di **non** aver riportato condanne penali (comprese le sentenze di applicazione della pena su richiesta delle parti ex art. 444 c.p.p. – cosiddetto patteggiamento)
- Di **non** essere destinatario 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

A titolo di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dichiara

(art. 47 DPR 445/2000)

- Di **non** essere sottoposto a procedimento disciplinare
- Di **non** essere sospeso dall'esercizio della professione
- Di **non** essere stat_ cancellat_ per morosità/irreperibilità, né di essere stat_ radiat_ da nessun Albo provinciale.

Allega alla presente:

- 1) Fotocopia di un documento d'identità
- 2) Due foto formato tessera
- 3) Copia della ricevuta di pagamento della quota d'iscrizione dovuta all'OPI di provenienza
- 4) Ricevuta versamento di € 20,00 per diritti di segreteria" **(Il bollettino va richiesto alla segreteria, tramite e-mail: opireggiocalabria@gmail.com, indicando nome, cognome e codice fiscale).**

Data_____

Il/La Dichiarante

(Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 del DPR 28/12/2000 n. 445)

Autorizzo al trattamento dei dati relativi alla mia persona, ai sensi dell'art 13 e succ. del Reg. UE 2016/679 avendo preso visione della informativa allegata al presente modello.

Data_____

Il/La Dichiarante

(Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 del DPR 28/12/2000 n. 445)

AVVERTENZE:

Ai sensi dell'art.76DPRn°445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia.

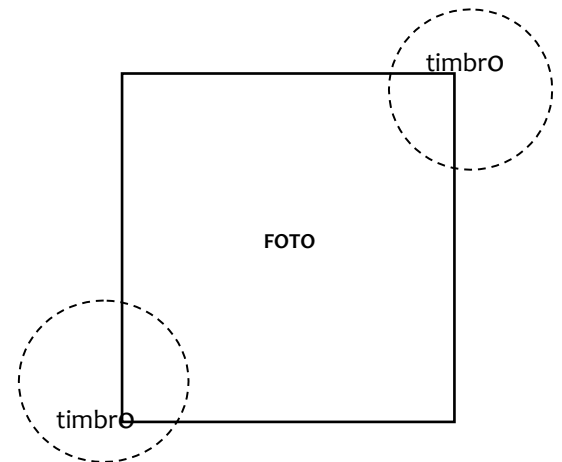
Ai sensi dell'art. 75 DPR n° 445/2000, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

LEGALIZZAZIONE DI FOTOGRAFIA – ATTESTATO
(Art. 34, DPR 445/2000)

Si attesta che la foto sotto apposta riproduce le fattezze di

Nome e cognome		
Codice fiscale		
Cittadinanza		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
identificato mediante esibizione di documento di identità in corso di validità n°		

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e informato che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del DLgs 196/2003



Reggio Calabria, ____/____/____

L'interessato

L'impiegato

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE

Servizio Legalmail – Posta Elettronica Certificata

Il Cliente:

Cognome/Nome _____

Data di nascita _____ Sesso _____ Cittadinanza _____ Cod.Fisc _____

Telefono _____ Via/P.zza _____

CAP _____ Comune _____ Sigla Prov. _____

Indirizzo e-mail per comunicazioni tecniche o commerciali _____

Il quale, con la sottoscrizione del presente atto, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445), dichiara di agire in qualità di rappresentante del soggetto giuridico indicato nel presente atto come Cliente o comunque di incaricato da quest'ultimo alla sottoscrizione del presente atto (art.46 – lettera u – D.P.R. 28/12/2000, n.445)
 Richiede l'attivazione delle sottoindicate caselle di Posta Elettronica Certificata nell'ambito del Servizio Legalmail

Alle seguenti condizioni

<p>NOME CASELLA</p> <p style="text-align: right;">@cert.ordine-opi.it</p>
<p>TARIFFE: come da contratto in essere con l'OPI di Reggio Calabria</p>
<p>Note eventuali:</p>

Disciplina contrattuale: la disciplina del Servizio Legalmail è contenuta nella presente Richiesta di attivazione, nell'Allegato tecnico Servizi Aggiuntivi, nelle Condizioni Generali di Contratto predisposte da InfoCert e nel Manuale Operativo che contiene la descrizione e le modalità di fornitura del servizio. Il Cliente, con la sottoscrizione del presente atto, dichiara di aver preso visione e di conoscere ed accettare tutte le clausole contenute nei sopra citati documenti.

Modalità e termini di pagamento:

con la presente richiesta di attivazione, il cliente acquista il diritto di fruire del servizio Legalmail alle condizioni ed alle tariffe sopraindicate. Tutti i corrispettivi sono considerati al netto di I.V.A. e degli altri eventuali oneri di legge.

Il Sottoscritto, inoltre, avendo preso visione di quanto contenuto nella "Informativa ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 per il trattamento dei dati effettuato nell'ambito del Servizio Legalmail"

Presta il consenso

Non presta il consenso

alle ulteriori finalità di trattamento dei dati personali sopra indicati a fini di vendita diretta di prodotti o servizi, a fini di marketing, promozione delle attività e presentazione delle iniziative di InfoCert e/o di terzi con i quali la stessa abbia stipulato accordi commerciali.

DATA

IL CLIENTE (timbro e firma)

Il sottoscritto dichiara inoltre di approvare specificamente ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del codice civile le disposizioni delle Condizioni Generali di Contratto "Servizio Legalmail – Posta Elettronica Certificata" di seguito indicate: art. 3 (Durata); art. 5. (Connettività); art. 6 (Corrispettivi); art. 10. (Responsabilità dei contenuti e dei dati); art. 11. (Responsabilità di InfoCert); art. 12. (Responsabilità dell'Utilizzatore); art. 13 (Risoluzione); art. 15 (Disposizioni Generali. Variazioni delle condizioni contrattuali); art. 16. (Clausola Arbitrale), nonché la disposizione di cui al presente modulo di richiesta che sancisce il diritto per InfoCert di recedere dal contratto in caso di rilascio gratuito della casella di Posta Elettronica Certificata.

DATA

IL CLIENTE (timbro e firma)

N.b.: L'originale cartaceo del presente modulo deve essere conservato dall'OPI di Reggio Calabria