

Marca da bollo

**AL Presidente del Collegio IPASVI di Como**

Il / la sottoscritt\_ (Cognome) \_\_\_\_\_

(Nome) \_\_\_\_\_ coniugata con \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via /Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Sede di lavoro \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere iscritt\_ all'Albo Professionale degli \_\_\_\_\_ tenuto dal su intestato Collegio.  
A tale fine, consapevole della responsabilità e delle pene stabilita dalla legge per false attestazioni o mendaci dichiarazioni sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445)

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445  
(barrare e compilare solo le caselle che interessano)

di essere nato/a \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

di essere cittadino/a \_\_\_\_\_

di godere dei diritti civili \_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

di essere in possesso del Decreto di autorizzazione del Ministero della Salute per esercitare in Italia la  
professione di \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno rilasciato/a il \_\_\_\_\_  
dalla Questura di \_\_\_\_\_

di non avere riportato condanne penali ( in caso positivo non barrare la casella, ma indicare l'Autorità  
Giudiziaria nello spazio sottostante) \_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale \_\_\_\_\_

di essere in possesso della partita IVA n. \_\_\_\_\_

di non essere attualmente iscritto ad altro Collegio IPASVI (in caso positivo indicare quale) \_\_\_\_\_

di non essere stato precedentemente iscritto a questo o ad altro Collegio IPASVI (in caso positivo indicare quale) \_\_\_\_\_

Allega:

- ⇒ 1 marca da bollo da € 16,00
- ⇒ n. 2 fotografie formato tessera uguali e recenti ;
- ⇒ decreto di riconoscimento da parte del Ministero della Salute di titolo estero abilitante per l'esercizio in Italia della professione
- ⇒ permesso di soggiorno in corso di validità
- ⇒ carta di identità o passaporto
- ⇒ ricevuta di versamento di € 168,00 su c/c postale n. 8003 intestato a "Tasse di Concessioni Governative" (cod.8617 – rilascio)
- ⇒ ricevuta di versamento di € 80,00 sul c/c bancario intestato a Collegio Infermieri Professionali Assistenti Sanitari Vigilatrici d'Infanzia - viale C.Battisti, 8 – Como  
IBAN IT 92 P 05216 10900 000004445561

Data \_\_\_\_\_

Il / la dichiarante \_\_\_\_\_

(La presente dichiarazione non necessita di autenticazione di firma  
N.B. la firma va apposta al Collegio in presenza dell'impiegata)

**AVVERTENZA:** *Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera*

#### **Informativa ai sensi dell'art. 48 del DPR 445/2000**

Gent.ma Sig.ra / Egregio Sig.

La informiamo che:

- il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi dell'art. 9 del DLCP 233/46 e susseguente art. 4 del DPR 221/50 per ottenere l'iscrizione all'Albo;
- in caso rifiutasse di fornire i dati non sarà possibile attivare l'istruttoria per procedere all'eventuale iscrizione all'albo;
- i dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata, per le finalità ad essa strettamente connesse e per gli scopi istituzionali del Collegio di cui all'art. 3 del DLCP 233/46;
- il trattamento viene effettuato: a) con strumenti cartacei ; b) con elaboratori elettronici a disposizione degli Uffici;
- i dati verranno comunicati ai soggetti di cui all'art. 2 del DPR 221/50 ed eventualmente ad altri soggetti ai soli fini di perseguire gli scopi prescritti dall'art. 3 del DLCP 233/1946.



**Informativa e richiesta consenso per trattamento di dati personali  
Documento informativo ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13,  
D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**

In osservanza al D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Testo unico Privacy) e successive variazioni, siamo a fornirle le dovute informazioni in ordine al trattamento dei Suoi dati personali (ed eventualmente sensibili), in nostro possesso.

**Finalità del trattamento per le quali si concede consenso laddove richiesto (art. 23 D.Lgs. 196/03)**

I dati di natura personale, sensibile e giudiziale da Lei volontariamente forniti, saranno oggetto di trattamento per le seguenti finalità:

- attività amministrativo-contabili, strettamente connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con il collegio (es.: acquisizione di informazioni preliminari alla registrazione della sua pratica, esecuzione di operazioni sulla base degli obblighi derivanti da leggi, formalizzazione di richieste di informazioni);
- fornitura servizi di consulenza e di iscrizione all'albo degli infermieri;
- attività informativa, per la formalizzazione di richieste di informazioni su corsi, servizi, ecc.;
- gestione delle iscrizioni ai corsi di formazione e/o ECDM, da lei richiesti;
- gestione della casella PEC in partnership con Aruba, ove da lei richiesto;
- *mailing list*, attività informative, fino a sua opposizione.

**Modalità del trattamento - Conservazione**

Il trattamento sarà svolto anche in forma elettronica, automatizzata e/o manuale, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza, ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati in ottemperanza a quanto previsto dagli artt. 31 e segg. D.Lgs 196/03. I dati saranno conservati per un periodo non superiore agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti e successivamente trattati.

**Ambito di comunicazione e diffusione**

I Suoi dati, oggetto del trattamento, saranno diffusi nei limiti previsti dalla normativa sul sito nazionale del collegio infermieri, e potranno essere comunicati a società contrattualmente legate a **Collegio IPASVI Como**, al fine di ottemperare ai contratti o finalità connesse. I dati potranno essere comunicati a terzi appartenenti alle seguenti categorie:

- soggetti che forniscono servizi per la gestione del sistema informativo usato da **Collegio IPASVI Como** e delle reti di telecomunicazioni o soggetti che gestiscono la casella PEC a lei affidata laddove richiesta dall'iscritto stesso;
- liberi professionisti, studi o società nell'ambito di rapporti di assistenza e consulenza;
- soggetti che svolgono adempimenti di controllo, revisione e certificazione delle attività poste in essere da **Collegio IPASVI Como**;
- Federazione Nazionale IPASVI per obblighi normativi al fine di permettere la pubblicazione dei vostri dati (qualifica, nome e cognome, luogo e data di nascita, collegio, anno d'iscrizione e pec) sul sito internet della Federazione;
- enti pubblici e Provider ECM Nazionali e Regionali compreso il Cogeaps (agenzia nazionale di gestione crediti ECM);
- Poste italiane per la gestione dell'inoltro di comunicazioni cartacee;
- autorità competenti per adempimenti di obblighi di leggi e/o di disposizioni di organi pubblici, su richiesta (es. anagrafe tributaria, Ministero della Salute, Enpapi, autorità del DPR. 221 ovvero Assessorato sanità, regione Lombardia, Prefettura e Procura di Como);

I soggetti appartenenti alle categorie suddette svolgono la funzione di Responsabile del trattamento dei dati, oppure operano in totale autonomia come distinti Titolari del trattamento. L'elenco di eventuali responsabili è costantemente aggiornato e disponibile presso la sede di **Collegio IPASVI Como**. Ogni ulteriore comunicazione o diffusione avverrà solo previo Suo esplicito consenso.

**Natura del conferimento e rifiuto**

Il conferimento dei dati essenziali per legge, è per Lei obbligatorio per finalità amministrativo-contabile, in mancanza, **Collegio IPASVI Como** potrà tuttavia trovarsi nell'impossibilità di fornire i servizi stessi, necessari per l'assolvimento di obblighi contrattuali, contabili e fiscali e per l'iscrizione al collegio stesso. Il titolare rende noto, inoltre, che l'eventuale non comunicazione, o comunicazione errata, di una delle informazioni obbligatorie, ha come conseguenze emergenti: 1) l'impossibilità del titolare di garantire la congruità del trattamento stesso ai patti contrattuali per cui esso sia eseguito; 2) la possibile mancata corrispondenza dei risultati del trattamento stesso agli obblighi imposti dalla normativa fiscale, amministrativa o del lavoro cui esso è indirizzato. L'eventuale rifiuto del consenso al trattamento per gli



scopi sopra riportati potrebbe limitare la possibilità di fornire i servizi richiesti. Lei potrà far valere i propri diritti come espressi dall'art. 7, 8, 9 e 10 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, rivolgendosi al titolare del trattamento dei dati, nella persona del proprio legale rappresentante *pro tempore*, (oppure al responsabile) al quale potrà rivolgersi per l'esercizio dei diritti ex art. 7 del D.Lgs. 196/03 contattando la ns. sede al numero di telefono **031 30.02.18** oppure inviando una mail all'indirizzo [info@ipasvicomo.it](mailto:info@ipasvicomo.it)

**Art. 7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti**

**1.** L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. **2.** L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati. **3.** L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato. **4.** L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

**Titolare del trattamento è:**

**Collegio IPASVI Como** - Viale Cesare Battisti, 8 22100 COMO - nella persona del legale rappresentante *pro tempore* Oreste Ronchetti

Como, 5 dicembre 2014

Luogo e data \_\_\_\_\_

**FIRMA per consenso:** \_\_\_\_\_

**Il titolare**  
**Collegio IPASVI Como**