

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a dr./dr.ssa _____

codice fiscale _____

in possesso del titolo di abilitazione all'esercizio della professione di Medico Veterinario,

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'Albo dei Medici Veterinari di questa Provincia.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle responsabilità penali, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA:

- ◆ di essere nato/a a _____ Prov. _____, il _____
- ◆ di essere residente (1) a _____ Prov. _____
- ◆ in Via _____ cap _____, Tel. _____
- ◆ e- mail _____ cellulare _____
- ◆ di avere il seguente recapito di riferimento _____
- ◆ di essere cittadino/a _____
- ◆ di aver conseguito il Diploma di laurea in medicina Veterinaria presso l'Università degli Studi di _____, in data gg/ _____ mm/ _____ aa/ _____
- ◆ di aver superato l'esame di abilitazione professionale in data gg/ _____ mm/ _____ aa/ _____
- ◆ presso l'Università degli Studi di _____
- ◆ di non aver riportato condanne penali e di essere nel pieno godimento dei diritti civili,
- ◆ di non essere mai stato iscritto ad alcun Ordine di Medici Veterinari
- ◆ di essere stato iscritto all'Ordine dei medici veterinari di _____ al numero _____
- ◆ che intende esercitare la professione nella Provincia di iscrizione

Dichiara e sottoscrive, inoltre, di avere il possesso dei requisiti richiesti dalle normali certificazioni e di impegnarsi a **segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti.**

Allega alla presente:

- ☐ n. 3 fotografie formato tessera;
- ☐ versamento postale su c/c 8003
- ☐ Fotocopia del codice fiscale;
- ☐ Fotocopia della carta di identità.

Si impegna a comunicare tempestivamente all'Ordine l'eventuale variazione di indirizzo, di residenza, del recapito telefonico e dell'indirizzo e-mail.

Luogo e data _____

FIRMA _____

Visto in data _____

Firma dell'Incaricato

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta il Consiglio Direttivo dell'Ordine dei medici veterinari di Napoli

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è Consiglio Direttivo dell'Ordine dei medici veterinari di Napoli nella persona del Presidente e legale rappresentante pro tempore Dr. Luigi Navas domiciliato per la carica in Napoli presso il Centro Direzionale is. G.1

Responsabile della protezione dei dati (RPD)

Il responsabile della protezione dei dati (RPD) è il Dr.ssa Angela Parola ed il Responsabile del trattamento è il Dr. Raffaello Giordano Consigliere con funzioni di "Segretario" pro-tempore del Consiglio Direttivo dell'Ordine dei medici veterinari di Napoli

Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge, incluse le opportune comunicazioni alla Federazione Nazionale degli Ordini dei Veterinari Italiani (FNOVI) per la tenuta dell'Albo Unico Nazionale ai sensi del DPR 7 agosto 2012 n. 137.

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di

sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al Consiglio Direttivo dell'Ordine dei medici veterinari di Napoli dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "*l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona*". Tali categorie di dati potranno essere trattate dal Consiglio Direttivo dell'Ordine dei medici veterinari di Napoli solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;

- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- h) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- i) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al responsabile della protezione dei dati (RPD), all'indirizzo postale della sede legale dell'Ordine dei medici veterinari di Napoli omvnapoli@gmail.com od all'indirizzo PEC ordinevet.na@pec.fnovi.it

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

....., li

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

- esprimo il consenso** **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati
- esprimo il consenso** **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI NAPOLI
Centro Direzionale is.G1 scala C int.100 (13°piano) 80143 Napoli –
E-mail omvnapoli@gmail.com
MailPEC: ordinevet.na@pec.fnovi.it

Sito: www.ordimediciveterinarinapoli.it
Tel. E fax 081/7879380

ADEMPIMENTI PER L'ISCRIZIONE NELL'ALBO PROFESSIONALE

- 1. La domanda di iscrizione va compilata utilizzando il modulo predisposto dall'Ordine, sul quale si deve apporre una marca da bollo da € 16.00**
- 2. Nel contesto della domanda, l'interessato autocertifica :**
 - il luogo e la data di nascita;
 - la residenza;
 - la cittadinanza;
 - l'assenza di condanne penali e carichi pendenti;
 - il godimento dei diritti civili;
 - il possesso del diploma di laurea e del titolo di abilitazione all'esercizio della professione di Medico veterinario.
- 3. Resta ferma la facoltà dell'interessato di presentare spontaneamente tutti i certificati ed i documenti richiesti per l'iscrizione.**
- 4. Alla domanda di iscrizione devono essere allegate tre fotografie formato tessera (di cui due per il rilascio dei tesserini dell'Ordine provinciale), una fotocopia del codice fiscale e una fotocopia della carta di identità.**
- 5. ricevuta del versamento della tassa di concessione governativa di €168,00 sul c/c postale n.8003 intestato all'Ufficio Registro Tasse di Roma Concessioni Governative. La causale : "Iscrizione all'Albo Professionale dei Medici Veterinari" deve essere riportata obbligatoriamente anche sul retro del bollettino.**
- 6. Ai sensi del dell'art. 10 della Legge n. 675/96,, si informa che i dati personali obbligatoriamente richiesti per l'iscrizione nell'Albo sono raccolti e detenuti nella sede dell'Ordine, in conformità al D.L.C.P.S. 13/09/1946, n. 233 e al DPR 05/04/1950, n. 221, al solo fine dell'espletamento dei compiti ivi previsti.**