

**Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri  
della Provincia di Trieste**

Il/la sottoscritto/a.....

**CHIEDE**

l'iscrizione all'Albo dei Medici Chirurghi di codesto Ordine.

Il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

- di essere nato/a a.....prov....., il.....;
- codice fiscale.....;
- di essere residente a.....Cap.....prov.....;
- in via....., tel.....;
- e-mail.....PEC.....;
- di essere cittadino/a.....;
- di aver conseguito il diploma di laurea in medicina e chirurgia il.....presso l'Università degli Studi di ..... con voto.....;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non aver riportato condanne penali per cui è prevista la menzione nel certificato giudiziario ad uso amministrativo;
- di non aver riportato condanne penali che non sono soggette a iscrizione nel certificato del casellario giudiziale;
- di godere dei diritti civili.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, dichiara:

- di non essere iscritto/a in altro Albo provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri e di non essere impiegato/a a tempo pieno in una pubblica amministrazione il cui ordinamento vieta l'esercizio della libera professione;
- di non essere stato/a cancellato/a per morosità ed irreperibilità né di essere stato/a radiato/a da alcun Albo provinciale;

- di non avere presentato ricorso alla Commissione Centrale o ad altro organo giurisdizionale avverso il diniego di iscrizione all'Albo;
- di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti;
- di essere al corrente delle modalità di trattamento dei dati personali da parte dell'Ordine ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016 come da allegata informativa.

**Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 DPR 445/2000), dichiara che quanto sopra corrisponde al vero.**

Data:.....

Firma:.....

Ordine dei Medici Chirurghi  
E degli Odontoiatri della Provincia di Trieste

Il/la sottoscritto/a ....., incaricato/a, ATTESTA, ai sensi del DPR 445/2000 che il/la dott./dott.ssa ....., identificato/a a mezzo.....ha sottoscritto in sua presenza l'istanza.

Data:.....

Timbro e firma dell'incaricato  
che riceve l'istanza

Si allegano:

- Marca da bollo da Euro 16,00;
- 1 fototessera;
- copia documento d'identità;
- fotocopia codice fiscale;
- attestazione del versamento sul c.c.p. n. 8003 – Tasse concessioni governative di Euro 168,00.

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ISCRITTI

*ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016*

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016, di seguito denominato come RGPD (Regolamento Generale per la Protezione dei Dati Personali), **ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI TRIESTE**, con sede legale in **Piazza Goldoni, 10 - 34122 Trieste**, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, La informa in merito a quanto segue:

### Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento è **ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI TRIESTE**, con sede legale in **Piazza Goldoni, 10 - 34122 Trieste**.

### Responsabile della protezione dei dati (RDP/DPO)

Il responsabile della protezione dei dati è l'ing. **Nicola Sudano** e può essere contattato all'indirizzo email [privacy@isaqsrl.com](mailto:privacy@isaqsrl.com)

### Categoria dei dati personali

I dati personali liberamente forniti sono raccolti direttamente presso gli interessati.

Tali informazioni riguardano dati anagrafici, di contatto, recapiti, numeri di telefono, indirizzi email, dati di curriculum, titoli di studio, casellario giudiziale, carichi pendenti e disciplinari degli interessati.

I dati verranno trattati con il supporto dei seguenti mezzi:

- ✓ cartacei (moduli di registrazione, ecc.)
- ✓ informatici (software gestionali, contabili, ecc.)
- ✓ telematici

**Tutti i sistemi sono predisposti per fornire un adeguato grado di sicurezza agli interessati**

### Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per le seguenti finalità:

- a) per adempiere agli obblighi di legge per l'iscrizione all'albo (DLCP 233/1946, DPR 221/1950) e di tutte le attività ad esso connesse, quali, a titolo esemplificativo, tutela del credito, servizi amministrativi, gestionali, organizzativi, formativi e altre attività strumentali alla gestione dei rapporti con gli iscritti
- b) adempimento degli obblighi previsti dalla legge, regolamenti, normativa applicabile e altre disposizioni impartite da autorità investite dalla legge e da organi di vigilanza e controllo.

Il trattamento dei dati personali per le finalità di cui sopra non richiede il Suo consenso espresso (art. 6 lett. b) e c) del RGPD).

### Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto di fornire i dati personali

I dati richiesti per le finalità di cui alle precedenti lettere a) e b) devono essere obbligatoriamente forniti per l'adempimento degli obblighi di legge e la fornitura dei servizi richiesti. Pertanto il Suo eventuale rifiuto, anche parziale, di fornire tali dati comporterebbe l'impossibilità per l'ente di instaurare e gestire il rapporto stesso.

### Modalità di trattamento dei dati

Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 n. 2) RGPD, per le finalità di cui sopra, sia su supporto cartaceo che informatico, per mezzo di strumenti elettronici o comunque automatizzati, nel rispetto della normativa vigente in particolare in materia di riservatezza e sicurezza e in conformità ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutela dei diritti del Cliente.

Il trattamento è svolto direttamente dall'organizzazione del titolare, dai suoi responsabili e/o incaricati.

### Comunicazione e Diffusione

I Suoi dati personali potranno essere comunicati, nei limiti strettamente pertinenti agli obblighi, ai compiti ed alle finalità di cui sopra e nel rispetto della normativa vigente in materia, alle seguenti categorie di soggetti:

1. soggetti a cui tale comunicazione deve essere effettuata al fine di adempiere o per esigere l'adempimento di specifici obblighi previsti da leggi, da regolamenti e/o dalla normativa comunitaria;
2. persone fisiche e/o giuridiche esterne che forniscono servizi strumentali alle attività del Titolare per le finalità di cui al precedente punto 1. (es. call center, fornitori, consulenti, società, enti, studi professionali). Tali soggetti opereranno in qualità di responsabili del trattamento.
3. Enti istituzionali e fondazioni (FNOMCeO, E.N.P.A.M., O.N.A.O.S.I., azienda sanitaria, enti regionali, istituti bancari);

I dati personali non saranno in alcun modo oggetto di diffusione.

<b>ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI TRIESTE</b> <small>P.zza Goldoni, 10 – 34122 Trieste</small>	<b>Informativa sul trattamento dei dati personali iscritti</b>	<b>03/07/2018</b>
---	--	-------------------

#### Periodo di conservazione dei dati personali

I dati personali saranno conservati per l'espletazione dei termini previsti per legge per la conservazione dei documenti amministrativi e per motivi di archivio storico.

#### Trasferimento dei dati

I dati personali sono conservati su server ubicati all'interno dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili, previa stipula delle clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

#### Diritti dell'interessato

Nella Sua qualità di interessato, ha i diritti di cui all'art. 15 RGPD e precisamente i diritti di:

1. ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
2. 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'art. 5, comma 2 Codice Privacy e art. 3, comma 1, RGPD;
  - 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. 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, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
4. opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta. Ove applicabili, ha altresì i diritti di cui agli artt. 16-21 RGPD (Diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione), nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante

Per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 15 del RGPD o per domande o informazioni in ordine al trattamento dei Suoi dati ed alle misure di sicurezza adottate, potrà in ogni caso inoltrare alla nostra società la richiesta al seguente indirizzo:

**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI TRIESTE**  
 Piazza Goldoni, 10 - 34122 Trieste  
 Telefono: +39 040636856  
 E-mail: [info@omceotrieste.it](mailto:info@omceotrieste.it)